AL SINDACO

Piazza Vittorio Bachelet, 5 35010 – Vigodarzere (PD)

E-mail: residenze@comune.vigodarzere.pd.it

PEC: vigodarzere.pd@cert.ip-veneto.net

RICHIESTA CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO¹

IL/L	A SOTTOSCRITTO/A				
COGNOME			NOME _		
NATO/A IN			IL _		
RESIDENTE IN			VIA		
TELEFONO			MAIL		
		<u>CHI</u>	EDE		
PER	R I SEGUENTI MOTIVI	(art. 35 D.P.R. 30.05	.1989 n. 223 e	s.m.i.) (è obbligatori	o specificare):
	CERTIFICATO	STORICO	DI	RESIDENZA	del/lla
sig./	sig.ra	reside	ente in via		dalla data
		alla data			
Si cl	hiede il rilascio del cert	ificato :			
	in CARTA LIBERA (€ 3,00 diritti di segreteria²) ai sensi dell'art della tabella B del				
D.P.	.R. 642 / 1972 per uso				
	in CARTA LEGALE (€ 6,00 diritti di segreteria³) e allego la marca da bollo da € 16.00				
	entro 5 giorni, previo pagamento del diritto d'urgenza pari ad € 30,00 ⁴				
	Ritira personalmente.				
	Allega busta preaffrancata per spedizione postale.				
II/L dal http diri trat stre	NSENSO AL TRATTAMENTO La sottoscritto/a dichiara di avere D. Lgs. 10.08.2018 n. 101, dett p://www.vigodarzerenet.it/ammir itti riconosciuti dal Regolamento tamento dei dati personali, anche ettamente connesse e strumentali GODARZERE, il	ricevuto le informazioni di cagliatamente riportata nel sinistrazione-trasparente/altri-ca UE 2016/679 e di acconsente particolari, con le modali alla gestione delle finalità di	cui all'art. 13 del Ro itto istituzionale del contenuti/protezione itire, ai sensi e per g ità e per le finalità	egolamento UE 2016/679, c l Comune di Vigodarzere (s e-dei-dati-personali/) in parti gli effetti dell'art. 7 e ss. del indicate nella informativa s informativa.	osì come recepito scaricabile al link icolare riguardo ai l Regolamento, al

¹ La presente dichiarazione può essere trasmessa all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000

² DCG n. 100 del 10.09.2018

³ DCG n. 100 del 10.09.2018

⁴ DGC n.165 del 19/12/2017