

**RICHIESTA CERTIFICATI – ESTRATTI – COPIE INTEGRALI
ATTI DI STATO CIVILE**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente nel Comune di _____ (____)
in Via _____ (tel. _____, e-mail _____)

CHIEDE IL RILASCIO DI:

- | | | | |
|----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| • CERTIFICATO DI: | ☐ NASCITA | ☐ MATRIMONIO | ☐ MORTE |
| • ESTRATTO ATTO DI: | ☐ NASCITA | ☐ MATRIMONIO | ☐ MORTE |
| • COPIA INTEGRALE ATTO DI: | ☐ NASCITA | ☐ MATRIMONIO | ☐ MORTE |

LUOGO DELL'EVENTO: _____ **DATA EVENTO:** _____

Riferito a:

- ☐ sé stesso
☐ alla seguente persona:

_____ nato a _____ il _____
(nome e cognome) (luogo di nascita) (data di nascita)

Il certificato è richiesto per (**indicare motivo/uso**): _____

Daverio, _____

FIRMA

A tal fine allega:

-fotocopia documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, è informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.