Amministrazione destinataria

Comune di Montalbano Elicona

Ufficio destinatario

Uffici demografici

Domanda di certificati, copie integrali ed estratti

Ai sensi dell'articolo 33 del Decreto del Presidente della Repubblica 30/05/1989, n. 223 e del Decreto del Presidente della Repubblica 03/11/2000, n. 396

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

a tutela di un proprio interesse giuridicamente rilevante, il rilascio del certificato

Anagrafico

- ☐ del certificato di cittadinanza
- ☐ del certificato di godimento dei diritti politici
- ☐ del certificato di residenza
- ☐ del certificato di residenza AIRE
- ☐ del certificato di residenza storico
- ☐ del certificato di stato di famiglia
- ☐ del certificato di stato di famiglia storico
- ☐ del certificato di stato libero
- ☐ del certificato di convivenza
- ☐ del certificato di esistenza in vita

Di stato civile

- [ ] del certificato di matrimonio
- [ ] del certificato di morte
- [ ] del certificato di nascita
- [ ] del certificato di unione civile
- [ ] dell'estratto di matrimonio
- [ ] dell'estratto di matrimonio su modello internazionale plurilingue
- [ ] dell'estratto di morte
- [ ] dell'estratto di morte su modello internazionale plurilingue
- [ ] dell'estratto di nascita
- [ ] dell'estratto di nascita con paternità e maternità
- [ ] dell'estratto di nascita su modello internazionale plurilingue
- [ ] di copia integrale dell'atto di matrimonio
- [ ] di copia integrale dell'atto di morte
- [ ] di copia integrale dell'atto di nascita
- [ ] di copia integrale dell'atto di unione civile
- [ ] altro certificato, estratto o copia integrale *(specificare)*

Periodo indicativo di riferimento del certificato storico

Soggetto interessato

- ◯ riferito a sè stesso
- ◯ riferito alla persona di seguito specificata

soggetto interessato

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

ad uso

Uso del certificato

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Montalbano Elicona		