

	Amministrazione destinataria Comune di Domus de Maria	
	Ufficio destinatario Ufficio Anagrafe, Stato civile, Leva, Elettorale, Polizia mortuaria	

## Domanda di certificati, copie integrali ed estratti

***Ai sensi 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	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

### CHIEDE

a tutela di un proprio interesse giuridicamente rilevante, il rilascio

<input type="checkbox"/>	del certificato di cittadinanza
<input type="checkbox"/>	del certificato storico di cittadinanza
<input type="checkbox"/>	del certificato di esistenza in vita
<input type="checkbox"/>	del certificato di convivenza
<input type="checkbox"/>	del certificato di matrimonio
<input type="checkbox"/>	del certificato di morte
<input type="checkbox"/>	del certificato di nascita
<input type="checkbox"/>	del certificato di residenza
<input type="checkbox"/>	del certificato di residenza AIRE
<input type="checkbox"/>	del certificato di residenza storico
<input type="checkbox"/>	del certificato di residenza storico alla data
<input type="checkbox"/>	del certificato di residenza in convivenza
<input type="checkbox"/>	del certificato di stato civile
<input type="checkbox"/>	del certificato di stato di famiglia e di stato civile
<input type="checkbox"/>	del certificato di stato di famiglia con rapporti di parentela
<input type="checkbox"/>	del certificato di stato libero
<input type="checkbox"/>	del certificato di stato di famiglia
<input type="checkbox"/>	del certificato di stato di famiglia AIRE
<input type="checkbox"/>	del certificato di unione civile
<input type="checkbox"/>	del certificato di cancellazione anagrafica
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di matrimonio
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di matrimonio su modello internazionale plurilingue
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di morte
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di morte su modello internazionale plurilingue

<input type="checkbox"/>	dell'estratto di nascita
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di nascita con paternità e maternità
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di nascita su modello internazionale plurilingue
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di unione civile
<input type="checkbox"/>	di copia integrale dell'atto di matrimonio
<input type="checkbox"/>	di copia integrale dell'atto di morte
<input type="checkbox"/>	di copia integrale dell'atto di nascita
<input type="checkbox"/>	di copia integrale dell'atto di unione civile

<b>Soggetto interessato</b>			
<input type="radio"/>	riferito a se stesso		
<input type="radio"/>	riferito alla persona di seguito specificata		
<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>
<b>Data di nascita</b>	<b>Sesso</b>	<b>Luogo di nascita</b>	<b>Cittadinanza</b>

<b>Tipologia rilascio</b>	
<input type="radio"/>	in carta semplice
<input type="radio"/>	in carta legale

<b>ad uso</b>	
<b>Uso del certificato</b>	

<b>Eventuali annotazioni</b>

<b>Elenco degli allegati</b>	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Domus de Maria		
Luogo	Data	Il dichiarante