



Amministrazione destinataria

Comune di Cervia

Ufficio destinatario

Domanda di certificati anagrafici

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 | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| 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 di convivenza di fatto |
| <input type="checkbox"/> | del certificato di godimento dei diritti politici |
| <input type="checkbox"/> | del certificato anagrafico di matrimonio |
| <input type="checkbox"/> | del certificato anagrafico di morte |
| <input type="checkbox"/> | del certificato anagrafico 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 stato libero |
| <input type="checkbox"/> | del certificato di stato di famiglia |
| <input type="checkbox"/> | del certificato di stato di famiglia storico |
| <input type="checkbox"/> | del certificato anagrafico di unione civile |
| <input type="checkbox"/> | del certificato anagrafico di vedovanza |
| <input type="checkbox"/> | altro certificato, estratto o copia integrale (specificare) |

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

ad uso

Uso del certificato

| |
|--|
| |
|--|

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

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

copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati (specificare)

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.

Cervia

Luogo

Data

Il dichiarante