

	Amministrazione destinataria Comune di Quiliano Ufficio destinatario	
---	--	--

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	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

CHIEDE

a tutela di un proprio interesse giuridicamente rilevante, il rilascio

☐	del certificato di cittadinanza
☐	del certificato di convivenza
☐	del certificato di godimento dei diritti politici
☐	del certificato di matrimonio
☐	del certificato di morte
☐	del certificato di nascita
☐	del certificato di residenza
☐	del certificato di residenza AIRE
☐	del certificato di residenza storico
☐	del certificato di stato libero
☐	del certificato di stato di famiglia
☐	del certificato di stato di famiglia storico
☐	del certificato di unione civile
☐	del certificato di vedovanza
☐	del certificato atipico (specificare i dati oggetto del certificato)
☐	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
☐	dell'estratto di unione civile

Soggetto interessato			
☐	riferito a se stesso		
☐	riferito alla persona di seguito specificata		
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza

ad uso
Uso del certificato

Eventuali annotazioni

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

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
☐	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.

Quiliano		
Luogo	Data	Il dichiarante