

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

RICHIESTA CERTIFICAZIONE DI STATO CIVILE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza		
		-	▼		
Luogo di nascita		Provincia		Stato	
Residenza					
Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo				Civico	Scala
					Piano
					Interno
Telefono		Cellulare		Fax	
PEC (Domicilio elettronico)			Email		
Cittadino					
<input type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero	
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da		Data di rilascio	
Motivo del soggiorno				Valido fino al	
Estremi raccomandata				Rinnovato il	

In qualità di

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi degli artt. 106, 107 e 108 del 3/12/2000 n. 396,

CHIEDE

il rilascio della sottoelencata certificazione	
NASCITA	
<input type="checkbox"/>	Estratto per riassunto dell'atto di nascita
<input type="checkbox"/>	Estratto per riassunto dell'atto di nascita con paternità e maternità ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 432/1957
<input type="checkbox"/>	Copia integrale dell'atto di nascita
<input type="checkbox"/>	Estratto atto di nascita su modello plurilingue
<input type="checkbox"/>	Certificato di nascita

MATRIMONIO

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Estratto per riassunto dell'atto di matrimonio |
| <input type="checkbox"/> | Copia integrale dell'atto di matrimonio |
| <input type="checkbox"/> | Estratto atto di matrimonio su modello plurilingue |
| <input type="checkbox"/> | Certificato di matrimonio |

MORTE

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Estratto per riassunto dell'atto di morte |
| <input type="checkbox"/> | Copia integrale dell'atto di morte |
| <input type="checkbox"/> | Estratto atto di morte su modello plurilingue |
| <input type="checkbox"/> | Certificato di morte |

riferita a

Cognome e Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita

Cognome e Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita

per il seguente motivo

--

DICHIARA

di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, che i dati raccolti saranno utilizzati per il rilascio di quanto richiesto.

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

--

ALLEGATI

Allegato	
<input checked="" type="checkbox"/>	Documento di identità in corso di validità ----- -----
<input type="checkbox"/>	Busta completa di indirizzo ed affrancata per la risposta (<i>in caso di richiesta inviata per posta</i>) ----- -----
<input type="checkbox"/>	Altri allegati ----- -----

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL REG. UE 27/04/2016 N. 679)

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:
indirizzo mail/PEC

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:
indirizzo mail/PEC

Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)
indirizzo mail/PEC

Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7/08/1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

Periodo di conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data

Firma

N.B.: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.

Firma