

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

RICHIESTA CERTIFICAZIONE DI STATO CIVILE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome	Nome	Codice fiscale		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Luogo di nascita	Prov	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residente in	Prov	Stato	Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Indirizzo residenza	N. civico	CAP		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

CHIEDE

il rilascio dei seguenti certificati a norma dell'art.5 del D.P.R. 3/11/2000 n. 396

riferiti a se stesso/a

riferiti a figlio/a minorenni

Cognome	Nome	Codice fiscale		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Luogo di nascita	Prov	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residente in	Prov	Stato	Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Indirizzo residenza	N. civico	CAP		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

relativi al/alla sig./sig.ra

Cognome	Nome	Codice fiscale		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Luogo di nascita	Prov	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residente in	Prov	Stato	Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Indirizzo residenza	N. civico	CAP		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

In qualità di¹

¹ Specificare il tipo di rapporto o legame di parentela intercorrente con il soggetto a cui si riferiscono i certificati

<input type="checkbox"/> Certificato di nascita
<input type="checkbox"/> Estratto atto di nascita <input type="checkbox"/> su modello plurilingue
<input type="checkbox"/> Copia integrale di atto di nascita ²
<input type="checkbox"/> Estratto atto di nascita con paternità e maternità ³ <input type="checkbox"/> su modello plurilingue

²Ai sensi dell'art. 107 del D.P.R. 396/2000, salvo casi particolari il cui rilascio non sia vietato dalla legge

³Ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 432/1957 è consentito il rilascio dell'estratto di nascita con indicate le generalità dei genitori "per l'esercizio di doveri o di diritti derivanti dallo stato di legittimità o di filiazione" su richiesta:

- dell'interessato ricadente in tale fattispecie, se maggiorenne
- del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale, se l'interessato è minorenni
- di terza persona formalmente delegata dall'interessato di cui sopra

<input type="checkbox"/> Certificato di morte
<input type="checkbox"/> Estratto atto di morte <input type="checkbox"/> su modello plurilingue
<input type="checkbox"/> Copia integrale di atto di morte

Dati decesso	
Comune di decesso	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Certificato di matrimonio
<input type="checkbox"/> Estratto atto di matrimonio <input type="checkbox"/> su modello plurilingue
<input type="checkbox"/> Copia integrale di atto di matrimonio

Dati matrimonio	
Comune di matrimonio	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome coniuge	Nome coniuge
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Copia integrale atto di cittadinanza
<input type="checkbox"/> atto di prestazione giuramento
<input type="checkbox"/> atto di trascrizione decreto

Uso richiesta certificazione ^{2 3}
Specificare
<input type="text"/>

DICHIARAZIONI

A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e della conseguente

decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ~

DICHIARA INOLTRE

di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali (Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016) pubblicata sul portale di riferimento

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

ALLEGATI

Documento di identità in corso di validità

.....

Delega dell'interessato

.....

Documento di identità in corso di validità del delegante

.....

Altri allegati

Inserire una breve descrizione dell'allegato...

.....

Richiedente