



COMUNE DI RIZZICONI

Città Metropolitana di Reggio Calabria

PEC prot@pec.comune.rizziconi.rc.it

PROT. N. _____ DEL _____

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

II/La sottoscritto/a				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)

CHIEDE

a tutela di un proprio interesse giuridicamente rilevante, il rilascio

<input type="checkbox"/>	del certificato di residenza
<input type="checkbox"/>	del certificato di stato libero
<input type="checkbox"/>	del certificato di godimento dei diritti politici
<input type="checkbox"/>	del certificato di stato di famiglia
<input type="checkbox"/>	del certificato di cittadinanza
<input type="checkbox"/>	del certificato di residenza AIRE
<input type="checkbox"/>	del certificato di vedovanza
<input type="checkbox"/>	del certificato di iscrizione alle liste elettorali
<input type="checkbox"/>	del certificato di residenza storico
<input type="checkbox"/>	del certificato di stato di famiglia storico
<input type="checkbox"/>	del certificato di nascita
<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"/>	del certificato di unione civile
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di unione civile
<input type="checkbox"/>	del certificato di matrimonio
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di matrimonio
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di matrimonio su modello internazionale plurilingue
<input type="checkbox"/>	del certificato di morte
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di morte
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di morte su modello internazionale plurilingue
<input type="checkbox"/>	del certificato atipico (specificare i dati oggetto del certificato)
<input type="checkbox"/>	altro certificato (specificare)
<input type="checkbox"/>	di copia integrale dell'atto di nascita
<input type="checkbox"/>	di copia integrale dell'atto di matrimonio
<input type="checkbox"/>	di copia integrale dell'atto di morte

Soggetto interessato			
<input type="checkbox"/>	riferito a sè stesso		
<input type="checkbox"/>	riferito alla persona di seguito specificata <small>NB: è necessaria allegare delega o motivazione comprovante l'interesse personale e concreto del richiedente a fini di tutela di una situazione giuridicamente rilevante</small>		
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita

ad uso

Uso del certificato ai sensi dell'art.450 c.c. - L.1064/1995 artt.1,2 - D.P.R. 396/2000 artt. 107, 108 - D.Lgs. 196/2003 art. 177

Eventuali annotazioni. In caso di richiesta riferita ad altra persona, specificare l'interesse diretto, concreto ed attuale ad agire del richiedente ai sensi della L. 241/90 ss.mm.ii.

Elenco degli allegati <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 ai sensi del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii. <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare):

Consenso al trattamento dei dati personali <i>(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del D.Lgs.196/2003 ss.mm.ii.)</i>	
<input type="checkbox"/>	esprimo il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili contenuti nella presente richiesta da parte della Pubblica Amministrazione ricevente la presente per le finalità richieste.

AVVERTENZE

In caso di richiesta riferita ad altra persona, questo Ufficio si riserva la facoltà di inviare apposita informativa all'intestatario del certificato in quanto soggetto controinteressato della richiesta.

Luogo	Data	Il dichiarante