

Oggetto: **RICHIESTA ESTRATTO PER COPIA INTEGRALE DI ATTO DI STATO CIVILE.-**

Il/la sottoscritto/a

Cognome: _____ Nome: _____

nato/a in _____ il _____

residente in _____ Via _____ N. _____

Tel. _____ E-mail _____

in qualità di _____

Indicare: se diretto interessato, relazione di parentela, esercente la potestà o tutore, delegato del diretto interessato munito di mandato speciale.)

CHIEDE

il rilascio di N. _____ **ESTRATTO PER COPIA INTEGRALE** dell'atto di:

NASCITA

MATRIMONIO celebrato il _____ in _____

MORTE avvenuta il _____ in _____

CITTADINANZA GIURAMENTO E TRASCRIZIONE del _____

relativo alla propria persona

relativo alla persona sotto indicata:

Cognome: _____ **Nome:** _____

nato/a in _____ **il** _____

coniugato/a con _____

Il documento è richiesto per uso: _____

N.B.: IL DOCUMENTO RICHiesto VERRÀ RILASCIATO ESCLUSIVAMENTE AI SOGGETTI CUI L'ATTO SI RIFERISCE, OPPURE SU MOTIVATA ISTANZA COMPROVANTE L'INTERESSE PERSONALE E CONCRETO DEL RICHIEDENTE A FINI DI TUTELA DI UNA SITUAZIONE GIURIDICAMENTE RILEVANTE.

Allega:

- fotocopia di documento di identità in corso di validità del richiedente.- fotocopia del mandato speciale.-

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento europeo UE 2016 679, in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il _____

Il/La richiedente

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

DOCUMENTO CONSEGNATO IL GIORNO: _____

FIRMA PER RICEVUTA _____