



CITTÀ DI PAULLO

Amministrazione destinataria
 Comune di Paullo
 Ufficio destinatario
 Servizi Demografici ed Elettorale

Domanda di certificati, copie integrali ed estratti in formato digitale

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	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

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 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)

Soggetto interessato

- riferito a sè stesso
- riferito alla persona di seguito specificata

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

ad uso**Uso del certificato**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di impegnarsi ad applicare una marca da bollo sul certificato rilasciato nel caso in cui il certificato chiesto non sia esente dal bollo

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Paullo

Luogo

Data

Il dichiarante