

	Amministrazione destinataria Comune di Arzignano  Ufficio destinatario Ufficio anagrafe	
---	---	--

## 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***

Il sottoscritto							
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Residenza							
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	Barrato
						<input type="checkbox"/>	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

### CHIEDE

a tutela di un proprio interesse giuridicamente rilevante, il rilascio

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

<b>Soggetto interessato</b>			
<input type="radio"/> riferito a se stesso			
<input type="radio"/> riferito alla persona di seguito specificata			
<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>
<b>Data di nascita</b>	<b>Sesso</b>	<b>Luogo di nascita</b>	<b>Cittadinanza</b>

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**

che il certificato richiesto sarà ad uso

<b>Uso del certificato</b>					
<input type="radio"/> di essere soggetto al pagamento della marca da bollo, pertanto					
<input type="checkbox"/>	che la seguente marca da bollo è stata annullata (*)				
	<table border="1"> <tr> <td><b>Numero seriale marca da bollo</b></td> <td><b>Data di emissione</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<b>Numero seriale marca da bollo</b>	<b>Data di emissione</b>		
<b>Numero seriale marca da bollo</b>	<b>Data di emissione</b>				
<input type="checkbox"/>	di impegnarsi a conservare l'originale della marca da bollo annullata				
<input type="radio"/> di non essere soggetto al pagamento della marca da bollo, ricadendo in uno dei casi previsti dall'Allegato B del Decreto del Presidente della Repubblica 26/10/1972, n. 642 e dall'articolo 82 del Decreto Legislativo 03/07/2017, n. 117					

(\*) l'annullamento della marca da bollo è vincolato all'emissione del certificato, nel caso in cui non potrà essere rilasciata la certificazione, sarà necessario procedere all'annullamento dell'istanza

<b>Eventuali annotazioni</b>

<b>Eventuali annotazioni</b>

<b>Elenco degli allegati</b>	
<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 <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Arzignano		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>

### **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)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--