

| | | |
|---|---|--|
|  | 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) |

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

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

| | | | | | |
|---|---|--------------------------------------|--------------------------|--|--|
| Uso del certificato | | | | | |
| <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>Numero seriale marca da bollo</td> <td>Data di emissione</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> | Numero seriale marca da bollo | Data di emissione | | |
| Numero seriale marca da bollo | Data di emissione | | | | |
| | | | | | |
| <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

| |
|--|
| Eventuali annotazioni |
| |

| |
|--|
| Eventuali annotazioni |
| |

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

| | | |
|--------------|-------------|-----------------------|
| Arzignano | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |

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. |
|--------------------------|--|