

**Al Responsabile  
Servizi Demografici del Comune di CORTE FRANCA**

Oggetto: **Richiesta certificazione anagrafica e/o di stato civile.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

in qualità di /a nome di \_\_\_\_\_

a norma degli artt. 33 e 35 del d.P.R. 30.5.1989, n. 223 e/o degli artt. 106, 107 e 108 del d.P.R. 3.11.2000 n. 396

**CHIEDE** il rilascio della sottoelencata (contrassegnata con X) **certificazione**, riferita a: (indicare nome, cognome, luogo e data di nascita leggibile in stampatello)

NOME: \_\_\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_

NATO/A A: \_\_\_\_\_ IL: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Certificato di Nascita <input type="checkbox"/> Estratto per riassunto dell'atto di Nascita <input type="checkbox"/> Estratto dell'atto di nascita con paternità e maternità ai sensi dell'art. 3 d. P.R. 432/1957 <input type="checkbox"/> Copia integrale dell'atto di nascita <input type="checkbox"/> Estratto atto di Nascita su modello plurilingue Convenzione di _____	<input type="checkbox"/> Stato di famiglia anagrafico <input type="checkbox"/> Stato di famiglia storico alla data del _____ <input type="checkbox"/> Stato di famiglia storico alla data del _____ con indicazione rapporto di parentela ( circ.MI n.3 del 20.1.997) <input type="checkbox"/> Stato di famiglia per uso assegni familiari
<input type="checkbox"/> Certificato di Matrimonio <input type="checkbox"/> Estratto per riassunto dell'atto di Matrimonio <input type="checkbox"/> Copia integrale dell'atto di Matrimonio <input type="checkbox"/> Estratto atto di matrimonio su modello plurilingue Convenzione di _____	<input type="checkbox"/> Certificato contestuale di stato di famiglia e residenza <input type="checkbox"/> Certificato contestuale di stato di famiglia-residenza – cittadinanza <input type="checkbox"/> Certificato contestuale di _____ <input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Certificato di Morte <input type="checkbox"/> Estratto per riassunto dell'atto di Morte <input type="checkbox"/> Estratto atto di morte su modello plurilingue <input type="checkbox"/> Convenzione di _____ <input type="checkbox"/> Copia integrale dell'atto di Morte	Certificato di stato civile Certificato di vedovanza Certificato di cittadinanza <input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	Certificazione pregressa riferita alla data del _____ di _____
<input type="checkbox"/> Certificato di residenza <input type="checkbox"/> Certificato storico di residenza <input type="checkbox"/> Certificato storico riferito alla data del _____	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____

per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

**Dichiaro di essere informato, ai sensi dell'art.13 del d.lgs 196/2003, che i dati raccolti saranno utilizzati per il rilascio di quanto richiesto.**

Allegare alla presente:

**Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente.**

Lì \_\_\_\_\_

Il/La richiedente \_\_\_\_\_