

	Amministrazione destinataria Comune di Vergiate  Ufficio destinatario Servizi demografici	
---	---	--

## 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	Scala	Interno
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

### CHIEDE

a tutela di un proprio interesse giuridicamente rilevante, il rilascio

<input type="checkbox"/>	certificato di residenza
<input type="checkbox"/>	certificato di residenza storico
<input type="checkbox"/>	certificato di residenza per cittadini italiani residenti all'estero (AIRE)
<input type="checkbox"/>	certificato di stato di famiglia
<input type="checkbox"/>	certificato di stato di famiglia storico
<input type="checkbox"/>	certificato di stato libero
<input type="checkbox"/>	certificato cumulativo di residenza e di stato famiglia
<input type="checkbox"/>	certificato generico contestuale <i>(specificare)</i>
<input type="checkbox"/>	certificato di nascita
<input type="checkbox"/>	estratto di nascita
<input type="checkbox"/>	estratto di nascita con paternità e maternità
<input type="checkbox"/>	certificato di matrimonio
<input type="checkbox"/>	estratto di matrimonio
<input type="checkbox"/>	certificato di morte
<input type="checkbox"/>	estratto di morte
<input type="checkbox"/>	certificato di cittadinanza
<input type="checkbox"/>	certificato di godimento di diritti politici
<input type="checkbox"/>	certificato del contratto di convivenza
<input type="checkbox"/>	certificato di convivenza
<input type="checkbox"/>	certificato anagrafico di unione civile
<input type="checkbox"/>	certificato di unione civile
<input type="checkbox"/>	estratto di unione civile

<input type="checkbox"/>	copia integrale dell'atto di matrimonio
<input type="checkbox"/>	copia integrale dell'atto di morte
<input type="checkbox"/>	copia integrale dell'atto di nascita
<input type="checkbox"/>	copia integrale dell'atto di unione civile
<input type="checkbox"/>	altro certificato, estratto o copia integrale (specificare)

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

ad uso
Uso del certificato

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)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	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.

Vergiate		
Luogo	Data	Il dichiarante