### AL COMUNE DI SELLERO (BS)

### Ufficio SERVIZI DEMOGRAFICI

###

OGGETTO**: RICHIESTA CERTIFICAZIONE DI STATO CIVILE.**

|  |
| --- |
| Il/la sottoscritto/a |
| Cognome: |  | Nome: |  |
| nato/a in |  | il |  |
| residente in |  | Via |  | N. |  |
| Tel. |  | Fax |  | E-mail |  |

# C H I E D E

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| il rilascio di n. |  | **🞏 CERTIFICATO/I** | **🞏 ESTRATTO/I PER RIASSUNTO** | dell’atto di: |
| **🞏** **NASCITA** | **🞏** senza indicazione di maternità e paternità **🞏** con indicazione di maternità e paternità (**solo per l’estratto per riassunto**) **\*\*\*** |
| **🞏** **MATRIMONIO**  | celebrato il  |  | in |  |
| **🞏** **MORTE**  | avvenuta il  |  | in |  |
| **🞏** *relativo alla propria persona* | **🞏** *relativo alla persona sottoindicata***:** |
| **Cognome**: |  | **Nome**: |  |
| **nato/a in** |  | **il** |  |
| **coniugato/a con** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Il documento è richiesto per uso: |  |

|  |
| --- |
|  |

##### MODALITA’ PER IL RITIRO:

**🞏** Ritira personalmente.

**🞏** Allega busta affrancata per spedizione postale.

* Autorizza la spedizione con Raccomandata in contrassegno al seguente indirizzo in Italia:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| ***Allega*:** fotocopia di documento di identità in corso di validità. |

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

(luogo e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **\*\*\* *A V V I S O*:****L’INDICAZIONE DELLA PATERNITA’ E MATERNITA’ E’ RICHIESTA *ESCLUSIVAMENTE* PER L’ESERCIZIO DI DIRITTI E DOVERI CHE DERIVANO DAL RAPPORTO DI FILIAZIONE (Legge n. 1064/1955 e art. 106 e segg. D.P.R. 396/2000).** |

|  |
| --- |
| *INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART. 13 D.Lgs. 196/2003**I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.* |