

RICHIESTA CERTIFICAZIONE DA REGISTRI DI STATO CIVILE

Il/La sottoscritto/a			
Nato/a a		il	
residente in		via	
telefono		Mail:	

RICHIEDE (barrare la casella relativa al certificato anagrafico richiesto)

- CERTIFICATO**
- ESTRATTO PER RIASSUNTO DI ATTO DI**
- COPIA INTEGRALE DELL'ATTO DI (*)**
- ESTRATTO PLURILINGUE DI ATTO DI (**)**
- NASCITA** **MATRIMONIO** **MORTE** **UNIONE CIVILE**
- CON GENERALITA' COMPLETE** (indicazione di **paternità/maternità**) (***)

Riguardante la seguente persona:

COGNOME	
NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
LUOGO E DATA DI MATRIMONIO	
LUOGO E DATA DI MORTE	
LUOGO E DATA DI UNIONE CIVILE	

SPECIFICARE USO:

(*) per COPIA INTEGRALE è obbligatorio il motivo della richiesta

(**) ESTRATTI PLURILINGUE previsti dalla Convenzione di Vienna dell'08 settembre 1976 e solo per atti da far valere all'estero nei Paesi aderenti

(***) per certificati o estratti con maternità/paternità è obbligatorio indicare l'USO o il DIRITTO che deve essere fatto valere

INFORMATIVA GDPR 2016/679:

I dati personali sopra riportati saranno trattati ai sensi del regolamento UE 2016/679 sulla protezione delle persone fisiche con riguardo ai dati personali

li, _____

Firma del richiedente

Allegare fotocopia del documento di identità