

# RICHIESTA CERTIFICATI/ESTRATTO DI ATTO DI STATO CIVILE

(Art. 450 CC; artt. 106-107 D.P.R. n. 396/2000; Art. 177 D.Lgs. n. 196/2003)

All'Ufficio Stato Civile del  
Comune di Fosdinovo

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 in quanto diretto interessato  
 in qualità di \_\_\_\_\_

## CHIEDE IL RILASCIO

- n copie \_\_\_\_\_ certificato  
 n copie \_\_\_\_\_ di estratto per riassunto dell'atto  
 n copie \_\_\_\_\_ di estratto plurilingue su modello internazionale
- NASCITA Anno \_\_\_\_\_
  - NASCITA con paternità e maternità Anno \_\_\_\_\_
  - MATRIMONIO Anno \_\_\_\_\_
  - MORTE Anno \_\_\_\_\_

### Richiesta riferita:

- Al sottoscritto
- Al proprio figlio/a minore \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- Al Sig./ra cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

a norma della disposizione di cui all'art. 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

**dichiaro i seguenti motivi per la richiesta del certificato o estratto dell'atto di nascita con paternità e maternità sopra indicato:** \_\_\_\_\_

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Fosdinovo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente

**Attenzione: è necessario allegare fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente.**