

**OGGETTO: RICHIESTA ESTRATTO PER RIASSUNTO DI ATTO DI STATO CIVILE.-**

Il/la sottoscritto/a

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

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

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

Indicare: se diretto interessato, relazione di parentela, esercente la potestà o tutore, delegato del diretto interessato munito di mandato speciale.)

**CHIEDE**

Il rilascio di n. .... (.....) **ESTRATTO PER RIASSUNTO dell'atto di**

**NASCITA**

**MATRIMONIO** celebrato il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

**MORTE** avvenuta il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

*relativo alla propria persona*

*relativo alla persona sotto indicata:*

**Cognome:** \_\_\_\_\_ **Nome:** \_\_\_\_\_

**nato/a in** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**coniugato/a con** \_\_\_\_\_

Il documento è richiesto per uso: \_\_\_\_\_

**MODALITA' PER IL RITIRO:**

provvederà personalmente negli orari di apertura al pubblico

Allega busta affrancata per spedizione postale

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento europeo UE 2016 679, in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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

li \_\_\_\_\_

Il/La richiedente

\_\_\_\_\_