

	Amministrazione destinataria Comune di Dosolo  Ufficio destinatario Ufficio 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	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

a tutela di un proprio interesse giuridicamente rilevante, il rilascio

<input type="checkbox"/>	del certificato di cittadinanza
<input type="checkbox"/>	del certificato di convivenza
<input type="checkbox"/>	del certificato di godimento dei diritti politici
<input type="checkbox"/>	del certificato di matrimonio
<input type="checkbox"/>	del certificato di morte
<input type="checkbox"/>	del certificato di nascita
<input type="checkbox"/>	del certificato di residenza
<input type="checkbox"/>	del certificato di residenza AIRE
<input type="checkbox"/>	del certificato di residenza storico
<input type="checkbox"/>	del certificato di stato libero
<input type="checkbox"/>	del certificato di stato di famiglia
<input type="checkbox"/>	del certificato di stato di famiglia storico
<input type="checkbox"/>	del certificato di unione civile
<input type="checkbox"/>	del certificato di vedovanza
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di matrimonio
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di matrimonio su modello internazionale plurilingue
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di morte
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di morte su modello internazionale plurilingue
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di nascita
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di nascita con paternità e maternità
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di nascita su modello internazionale plurilingue
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di unione civile

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

Soggetto interessato			
<input type="radio"/>	riferito a se 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			

### COMUNICA

che il certificato

<input type="radio"/>	sarà ritirato a brevi mano dal richiedente								
<input type="radio"/>	sarà ritirato a brevi mano dal seguente delegato del richiedente								
Cognome		Nome			Codice Fiscale				
<input type="radio"/>	dovrà essere spedito al seguente indirizzo postale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		
<input type="radio"/>	dovrà essere inviato (documento informatico con firma digitale) al seguente indirizzo di posta elettronica ordinaria o certificata								
Indirizzo di posta elettronica									

Eventuali annotazioni									

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	marca da bollo da 16€ <i>(da consegnare all'ufficio obbligatoriamente per il ritiro del certificato se nell'uso specificato del documento non è stato specificato il riferimento di legge per l'esenzione da marca da bollo)</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

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<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.
--------------------------	--

Dosolo		
Luogo	Data	Il dichiarante