


|   |   |  |
|---|---|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Comune di Desio<br><br>Ufficio destinatario |  |
|---|---|--|

## 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"/> | del certificato atipico (specificare i dati oggetto del certificato) |
| <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 |
|  |       |                  |                |
| Data di nascita  | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza   |
|  |       |                  |                |

| ad uso              |
|---------------------|
| Uso del certificato |
|                     |

| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|
|                       |

| Elenco degli allegati  |  |
|--|--|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |  |
| <input type="checkbox"/>   | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>   | altri allegati (specificare)   |

**ATTENZIONE:** nel caso di uso 'società sportive' (art 8 bis, tabella allegato B) DPR 642/1972) è necessario allegare la documentazione a supporto della richiesta. Nel caso di richieste di certificato di esistenza in vita per uso pensione, allegare il modulo ricevuto dall'ente estero pensionistico .

| Informativa sul trattamento dei dati personali   |  |
|--|--|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> |  |
| <input type="checkbox"/>   | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
| Desio |      |                |
| Luogo | Data | Il dichiarante |