

**RICHIESTA DI CERTIFICAZIONI ANAGRAFICHE**

(art. 33 D.P.R. 30 maggio 1989 n° 223 – Circolare MI.A.C.E.L. n° 15 del 12.08.1992)

DA COMPILARE SOLO NEL CASO IN CUI IL RICHIEDENTE NON SIA L'INTERESSATO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CHIEDE:

- |                                                                  |                                                                      |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Il certificato di:           | <input checked="" type="checkbox"/> Il certificato cumulativo di:    |
| <input type="checkbox"/> residenza                               | <input type="checkbox"/> residenza, cittadinanza e stato libero      |
| <input type="checkbox"/> stato di famiglia                       | <input type="checkbox"/> residenza e cittadinanza                    |
| <input type="checkbox"/> stato di famiglia per assegni familiari | <input type="checkbox"/> stato di famiglia e residenza               |
| <input type="checkbox"/> anagrafico di nascita                   | <input type="checkbox"/> stato di famiglia, residenza e cittadinanza |
| <input type="checkbox"/> cittadinanza                            |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> esistenza in vita                       |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> stato libero                            |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> vedovanza                               |                                                                      |

riferito al signor/alla signora:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

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

per la seguente motivazione: \_\_\_\_\_

Il certificato è richiesto: in carta legale  in carta libera

**NB. Non è necessario indicare la motivazione se le certificazioni vengono richieste in carta legale**

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003)**

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento:** i dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Modalità:** il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione:** i dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.

**Diritti:** il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento: COMUNE DI BRENTONICO

IL/LA RICHIEDENTE

Data \_\_\_\_\_

**NB. Se inviata a mezzo posta o fax allegare fotocopia di un documento di identità del/della richiedente.**

COMPILAZIONE A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ANAGRAFE

Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza dall'/dalle/dagli interessato/a/e/i identificato/a/e/i mediante \_\_\_\_\_

---

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'/dalle/dagli interessato/a/e/i ed inviata (tramite posta elettronica certificata PEC, e-mail, servizio postale, fax) unitamente alle copie fotostatiche non autenticate di un documento di identità dei/delle dichiaranti.

Brentonico, \_\_\_\_\_

(firma dell'addetto/a alla ricezione)

---