All'Ufficio Servizi Demografici
del Comune di Formigara

Io sottoscritt... _____

nat... a _____ il _____

residente in ___ _____ Via _____

recapito telefonico n. _____

in qualità di _____

C H I E D O

ai sensi dell'art.107 DPR 3.11.2000, n.396, il rilascio di N°____ estratto per **COPIA INTEGRALE** dell'atto di *(scegliere la condizione ricorrente)*:

☐ Nascita
☐ Matrimonio
☐ Morte
☐ Cittadinanza

LUOGO DELL'EVENTO_____DATA DELL'EVENTO_____

☐ relativo alla mia persona ;
☐ relativo al figlio minorenne

☐ relativo a (allegare delega dell'individuo a cui si riferisce l'atto e un suo documento d'identità in corso di validità):

cognome/nome: _____

nat… a _____ il _____

a tal fine, valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000, N. 445 e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del citato Regolamento per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro, sotto la mia personale responsabilità di essere interessato al rilascio suddetto per i seguenti motivi (**da compilare solo se il richiedente è persona diversa da quello cui l'atto si riferisce**):

_____

_____

Sono a conoscenza che i dati da me forniti verranno trattati secondo quanto previsto dal D.L.vo n.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e utilizzati esclusivamente per il rilascio del documento richiesto.

Formigara, li _____ Firma _____

Si allega copia del documento di identità del richiedente.