

RICHIESTA CERTIFICAZIONE DI STATO CIVILE

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente a _____ in via _____,

C H I E D E all'ufficiale di stato civile del Comune di Laives il rilascio di n. _____

- certificato di **NASCITA**
- estratto per riassunto dell'atto di **NASCITA**
- estratto per riassunto dell'atto di **NASCITA** con indicazione di maternità e paternità (*)
- estratto su modello internazionale dell'atto di **NASCITA**

- certificato di **MATRIMONIO**
- estratto per riassunto dell'atto di **MATRIMONIO**
- estratto su modello internazionale dell'atto di **MATRIMONIO**

- certificato di **MORTE**
- estratto per riassunto dell'atto di **MORTE**

relativo alla propria persona relativo alla persona sottoindicata:

Cognome: _____ Nome: _____,
nato/a a _____ il _____,
coniugato/a con _____

Il documento è richiesto per il seguente uso: _____

- delego al ritiro il/la sig. _____
nato/a a _____ il _____

() l'indicazione della paternità e maternità è richiesta esclusivamente per l'esercizio di diritti e doveri che derivano dal rapporto di filiazione (legge n. 1064/1955 e art. 106 e segg. D.P.R. 396/2000 e ss.mm).*

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione delle informazioni di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 su supporto cartaceo presso l'ufficio Servizi demografici del Comune di Laives.

Laives, li _____ firma _____

ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO!