

AI COMUNE DI SEDRIANO- Servizi Demografici

Via Fagnani 35 – 20018 Sedriano

Pec: cmune.sedriano@pestemailcertificata.it

OGGETTO: Richiesta estratto per copia integrale di stato civile ai sensi dell'art. 107 , comma 1 , del D.P.R. 396/2000 e richiesta di certificati o di estratti di stato civil formati da oltre un secolo.

Il/la sottoscritto/a:

COGNOME		
NOME		
NATO A IL		
RESIDENTE IN STATO:	CITTADINANZA:	
INDIRIZZO COMPLETO (VIA, CIVICO, CAP):		
Tel.	E-mail:	Pec:

CHIEDE

il rilascio di n. ____ ☐ **ESTRATTO PER RIASSUNTO** ☐ **PER COPIA INTEGRALE** ☐ **CERTIFICATO**
dell'atto di:

☐ **NASCITA** avvenuta in data _____

☐ **MATRIMONIO** celebrato il _____ in _____

☐ **MORTE** avvenuta il _____ in _____

☐ **ALTRO** _____

relativo alla persona sottoindicata (campi obbligatori):

Cognome: _____ Nome: _____
nato/a in _____ il _____
☐ coniugato/a con _____

A tal fine, valendomi delle disposizioni dei cui all'art. 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del citato Regolamento e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti;

DICHIARA CHE

IL DOCUMENTO È RICHiesto PER USO:

☐ Per uso riconoscimento cittadinanza iure Sanguinis, ai sensi dell'art 46 del D.P.R. 445/2000 dichiaro di essere discendente della persona sopra indicata.

ALLEGA:

- ☐ FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO (in mancanza IRRICEVIBILE)
☐ RICEVUTA PAGAMENTO CONTRIBUTO AMMINISTRATIVO pari a 300€ (in mancanza IMPROCEDIBILE)

ai sensi della Legge 30 Dicembre 2024, n. 207 e della Delibera della Giunta Comunale n. 38/2025

☐ DELEGA E DOCUMENTO IDENTITÀ PERSONA DELEGATA

N.B. La richiesta è irricevibile se: non è firmata e/o corredata da un documento di identità; manca la motivazione della richiesta; i dati sono scorretti. Se non è presente la ricevuta di pagamento o il pagamento del contributo è inesatto la richiesta non è procedibile. In tutti questi casi la richiesta sarà archiviata e dovrà essere ripresentata in maniera corretta.

Il contributo amministrativo è dovuto per ogni singolo estratto anche se relativo alla stessa persona, non vi è diritto al rimborso in caso la ricerca non abbia esito positivo.

data _____

il/la richiedente _____

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)

☐ 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.