

	Al Comune di Pavia	
	Codice ISTAT 018110	
	Ufficio destinatario Demografico e Decentramento	

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 (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)

CHIEDE

a tutela di un proprio interesse giuridicamente rilevante, il rilascio

<input type="checkbox"/>	del certificato di residenza
<input type="checkbox"/>	del certificato di stato libero
<input type="checkbox"/>	del certificato di godimento dei diritti politici
<input type="checkbox"/>	del certificato di stato di famiglia
<input type="checkbox"/>	del certificato di cittadinanza
<input type="checkbox"/>	del certificato di residenza AIRE
<input type="checkbox"/>	del certificato di vedovanza
<input type="checkbox"/>	del certificato di iscrizione alle liste elettorali
<input type="checkbox"/>	del certificato di residenza storico
<input type="checkbox"/>	del certificato di stato di famiglia storico
<input type="checkbox"/>	del certificato di nascita
<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"/>	del certificato di unione civile
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di unione civile
<input type="checkbox"/>	del certificato di matrimonio
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di matrimonio
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di matrimonio su modello internazionale plurilingue
<input type="checkbox"/>	del certificato di morte
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di morte
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di morte su modello internazionale plurilingue
<input type="checkbox"/>	del certificato atipico (specificare i dati oggetto del certificato)
<input type="checkbox"/>	altro certificato (specificare)
<input type="checkbox"/>	di copia integrale dell'atto di nascita
<input type="checkbox"/>	di copia integrale dell'atto di matrimonio
<input type="checkbox"/>	di copia integrale dell'atto di morte

Soggetto interessato			
<input type="checkbox"/>	riferito a sè stesso		
<input type="checkbox"/>	riferito alla persona di seguito specificata		
	Cognome	Nome	Codice Fiscale
	Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita

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 <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Consenso al trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.

Pavia		
Luogo	Data	Il dichiarante