



Comune di Castelleone di Suasa
Provincia di Ancona
Tel. 071 966113 fax 071 966010
E-Mail: comune@castelleone.disuasa.it

N. Di prot.

**Al Servizio Demografico
del Comune di Castelleone di Suasa
Piazza Principe di Suasa, 7
60010 Castelleone di Suasa**

RICHIESTA CERTIFICATI ANAGRAFICI

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a a..... il.....

residente a..... in Via/Piazza..... n..... int.....

in relazione alle norme contenute nel D.P.R. 223 del 30.5.1989 ART. 33

CHIEDE

IL CERTIFICATO A NOME DI

.....

AD USO :

IN BOLLO M

IN CARTA LIBERA M

TIPOLOGIA DEL CERTIFICATO:

- STATO DI FAMIGLIA
- RESIDENZA
- CONTESTUALE
- MORTE
- ESTRATTO ATTO DI MATRIMONIO
- STATO LIBERO
- CITTADINANZA ITALIANA
- STATO DI FAMIGLIA AD USO ASSEGNI
- STATO DI FAMIGLIA STORICO

* Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.n.196 del 30.06.2003, si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modello, sono trattati dal Comune di Castelleone di Suasa, per le finalità connesse all'erogazione del servizio o della prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali adempimenti di competenza. Ai sensi dell'art.7 del medesimo Decreto l'interessato ha il diritto ad avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli e, per motivi legittimi a cancellarli o opporsi al loro trattamento. Si informa che il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Castelleone di Suasa nella persona del Sindaco pro-tempore.

Data

Firma

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la presente istanza può essere:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto;
- sottoscritta e inviata all'ufficio competente per posta, via fax o tramite incaricato, allegando la fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.

Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)
(quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato).

A cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto.

Comune di Castelleone di Suasa

Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha reso e sottoscritta la sua estesa dichiarazione in mia presenza.

Data _____

IL DIPENDENTE ADDETTO _____