

All'Ufficio di Stato Civile

del Comune di

ALA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

in quanto diretto/a interessato/a

per conto di \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

per uso\* \_\_\_\_\_ il rilascio di

copia integrale dell'atto di nascita

del/la Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

copia integrale dell'atto di matrimonio

dei Signori \_\_\_\_\_

celebrato in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

copia integrale dell'atto di morte

del/la Sig/Sig.ra. \_\_\_\_\_

deceduto in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003\*\*, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma del/la richiedente

\_\_\_\_\_

**\*nel caso la richiesta non venga presentata dal diretto interessato specificare l'interesse personale e concreto ai fini di tutela di una situazione giuridicamente rilevante a meno che l'atto non sia stato formato da più di 70 anni.**

N.B.: allegare fotocopia documento di identità del richiedente.