

<b>Comune di Piscinas (Su)</b>	<b>RICHIESTA COPIA INTEGRALE DI ATTO DI STATO CIVILE</b>	
------------------------------------	--	--

All'Ufficiale di Stato Civile del  
Comune di Piscinas  
Via R. Margherita,65  
09010 Piscinas (SU)

	sottoscritt		
nat	a		il
residente in		n.	
Comune		CAP	
Tel.		Cell.	Fax
e-mail			
pec			

**CHIEDE**

il rilascio di copia integrale di atto di stato civile di  riguardante la seguente persona:

nat	a		il

nei registri di stato civile di questo Comune al

n.  parte  serie  anno

I dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati nell'ambito del procedimento amministrativo al quale il modulo si riferisce, nel rispetto delle vigenti norme in materia di privacy (Regolamento Europeo GDPR 679/16 e D.Lgs. 196/2003), secondo l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo GDPR, disponibile sul sito istituzionale comunale e affissa presso gli Uffici Comunali del Comune di Piscinas.

Comune di Piscinas (Su)	<b>RICHIESTA COPIA INTEGRALE DI ATTO DI STATO CIVILE</b>	
-------------------------	--	--

La presente richiesta è motivata dai seguenti interessi:


Dichiara altresì di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Si allega, ai sensi dell'articolo 38, comma 3, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, copia fotostatica non autenticata di documento di riconoscimento del sottoscrittore.

Luogo e Data

Firma

I dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati nell'ambito del procedimento amministrativo al quale il modulo si riferisce, nel rispetto delle vigenti norme in materia di privacy (Regolamento Europeo GDPR 679/16 e D.Lgs. 196/2003), secondo l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo GDPR, disponibile sul sito istituzionale comunale e affissa presso gli Uffici Comunali del Comune di Piscinas.