## Amministrazione destinataria



Comune di Volterra

## Ufficio destinatario

## Domanda di certificati di stato civile o 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

				-							
II sottosc	ritto										
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita	1		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	ıza			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellu	lare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
domicilia	ziono doll	e comunic	azioni rol:	ative al procediment							
				ative al procedimento	,						
	•		_	7/03/2005, n. 82)							
II sottoscritto	chiede che le	comunicazioni	relative al pr	ocedimento trasmesse dall'Ar	nministrazion	e vengano invi	ite al segue	nte indirizzo	di posta ele	ettronica	l
				CHIED	E						
a tutela di u	ın proprio	interesse	giuridicam	ente rilevante, il rilas	cio						
☐ del ce	rtificato c	li conviven	za								
☐ del ce	ertificato c	li matrimo	nio								
☐ del ce	rtificato c	li unione ci	vile								
☐ del ce	rtificato c	li vedovanz	za								
☐ del ce	rtificato a	i <b>tipico</b> (speci	ficare i dati og	getto del certificato)							
		unione civi									
☐ di cor	oia integra	le dell'atto	di matrin	nonio							
<ul><li>☐ di copia integrale dell'atto di morte</li><li>☐ di copia integrale dell'atto di nascita</li></ul>											
di copia integrale dell'atto di unione civile											
altro certificato, estratto (specificare)											
Soggetto inter											
riferito a se stesso											
oriferito alla persona di seguito specificata											
soggetto	interessa	το		Name			C. J. P.				
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data II							<b>6</b> '11				
Data di nascita	1		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	iza			

Uso del certificato

Even	tuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)
	Elenco degli allegati
	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)
	copia del documento d'identità
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
	altri allegati (specificare)
	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.