

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONI ANAGRAFICHE STORICHE
(art. 35, comma 4, D.P.R. 30 maggio 1989 n° 223 – Circolare MI.A.C.E.L. n° 15 del 12.08.1992)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

CHIEDE:

① IL CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA _____

② LO STATO DI FAMIGLIA STORICO ALLA DATA DEL _____

③ IL CERTIFICATO STORICO DI _____ ALLA DATA DEL _____

riferito al/la sottoscritto/a

riferito al signor/alla signora:

_____ (cognome e nome)

nato/a a _____ il _____

Il certificato di cui alla presente richiesta è necessario per _____

_____ (indicare le motivazioni per cui se ne richiede il rilascio)

Il certificato è richiesto: in carta legale in carta libera

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.

IL/LA RICHIEDENTE

Data _____

NB. Se inviata a mezzo posta o fax allegare fotocopia di un documento di identità del richiedente.

Il/la richiedente è stato/a identificato/a mediante _____

L'Impiegato/a Addetto/a

Data _____