

ISTANZA PER IL RILASCIO DI CERTIFICAZIONI DI STATO CIVILE.

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
nato/a il _____ a _____
residente a _____ in via _____
tel. _____ e-mail _____@_____
in qualità di diretto/a interessato/a delegato/a da

CHIEDE Il rilascio della seguente certificazione di Stato Civile

Per uso

* Si chiede di specificare il motivo/destinatario della certificazione: ciò in quanto le disposizioni in materia di "decertificazione", introdotte dalla Legge 183/2011, prevedendo che le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione sono utilizzabili solo nei rapporti tra privati e pertanto sulle certificazioni stesse va apposta la seguente dicitura "il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi".

Per la seguente motivazione (da compilare nel caso di richiesta di copie integrali o di estratti di nascita con indicazione di Paternità e Maternità qualora a richiesta non venga presentata dal diretto interessato)

.....
.....

specificare l'interesse personale e concreto ai fini di tutela di una situazione giuridicamente rilevante Il rilascio degli estratti degli atti dello stato civile di cui all'art. 107 DPR 396/2000 è consentito solo ai soggetti cui l'atto si riferisce, oppure su motivata istanza comprovante l'interesse personale e concreto del richiedente a fini di tutela di una situazione giuridicamente rilevanti (Dlgs 30.06.2003, n. 196).

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> certificato | <input type="checkbox"/> certificato con indicazione di Pt. e Mt. |
| <input type="checkbox"/> estratto per riassunto | <input type="checkbox"/> estratto per riassunto con indicazione di Pt. e Mt. |
| <input type="checkbox"/> estratto plurilingue | <input type="checkbox"/> copia integrale |

Dell'atto di

relativo al Sig. _____

nato a _____ il _____

Allego:

- busta affrancata per la restituzione (se il certificato non verrà ritirato direttamente all'Ufficio Polifunzionale)
 delega per la consegna della suddetta certificazione

Il/i sottoscritto/i dichiara/dichiarano di avere ricevuto puntuali informazioni circa il procedimento amministrativo oggetto della presente richiesta e di averne compreso le finalità e le modalità di trattamento, ed in particolare che
- il titolare del trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) è l'Unione della Romagna Faentina,
- il co-titolare del trattamento è il Comune di RIOLO TERME
- i dati forniti sono necessari all'istruttoria del procedimento per ottenere quanto richiesto e saranno trattati con strumenti informatici ovvero cartacei,
- i dati forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e della normativa che si applica alla Pubblica Amministrazione Italiana.

luogo e data _____ , _____
