

Fax: 039 – 049 – 5381179  
e-mail: servizi.demografici@comune.agna.pd.it

Oggetto: **RICHIESTA ESTRATTO PER "COPIA INTEGRALE" DI ATTO DI STATO CIVILE.**

Il/la sottoscritto/a

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\* in qualità di \_\_\_\_\_

\* **N.B.:** Indicare: se diretto interessato, relazione di parentela, esercente la potestà o tutore, delegato del diretto interessato munito di mandato speciale.

### **CHIEDE**

il rilascio di N. \_\_\_\_\_ **ESTRATTO/I PER COPIA INTEGRALE** dell'atto di:

- NASCITA**  
 **MATRIMONIO** celebrato il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
 **MORTE** avvenuta il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
 *relativo alla propria persona*       *relativo alla persona sottoindicata:*

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
coniugato/a con \_\_\_\_\_

Il documento è richiesto per uso: \_\_\_\_\_

### **MODALITA' DEL RITIRO**

- Ritira personalmente.-  
 Allega busta affrancata per spedizione postale.-

**Allega:**

- fotocopia di documento di identità in corso di validità del richiedente.     fotocopia del mandato speciale.

li \_\_\_\_\_

Il/La richiedente

### **AVVISO:**

IL DOCUMENTO RICHIESTO VERRÀ RILASCIATO ESCLUSIVAMENTE 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 RILEVANTE, OVVERO DECORSI SETTANTA ANNI DALLA FORMAZIONE DELL'ATTO (ART.107 DPR 3/11/2000, N. 396 I 177 D.Lgs 196/2003).-

### **SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

**DOCUMENTO IN CONSEGNA DAL GIORNO:** \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003**

*I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*