

RICHIESTA CERTIFICAZIONE

Io sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____ tel. _____

residente in _____ via _____

Estremi del documento di riconoscimento (da esibire o da allegare in fotocopia se trasmessa)

tipo e numero _____ rilasciato da/il _____

CHIEDO

il rilascio del certificato sottoindicato, RELATIVO a _____

nat_ il _____ residente in via _____

- ☐ Residenza
- ☐ Residenza storico (motivazione* _____)
 - ☐ integrale
 - ☐ dalla data ____/____/____ alla data ____/____/____
 - ☐ alla data del ____/____/____
- ☐ Stato di famiglia
- ☐ Stato di famiglia storico (motivazione* _____)
 - ☐ originario (alla data di **istituzione dello stato di famiglia e successive aggiunzioni**)
 - ☐ alla data del ____/____/____
- ☐ Altro _____

- ☐ **IN BOLLO** per usi consentiti dalla legge (soggetto a imposta di bollo da euro 16,00)
- ☐ In esenzione dal bollo per uso** _____ ai sensi:
 - ☐ Dell'art _____ della norma _____
 - ☐ Della Risoluzione A.E. n. _____ del _____

Modalità di ritiro: O Sportello O Mezzo PEC/Mail: _____

Delegato al ritiro: _____

*Obbligatoria ex art. 35 c. 4 D.P.R. 223/89 – **indicare con precisione l'interesse giuridicamente tutelato**

** Dati obbligatori ai sensi del Parere Ministero dell'Interno 26/05/2005. IN CASO DI MANCATA O INCOMPLETA COMPILAZIONE, **IL CERTIFICATO SI INTENDE IN BOLLO**, in quanto l'agevolazione non può essere presunta dall'operatore.

Si dichiara di essere consapevoli che il certificato NON potrà comunque essere esibito o consegnato a Enti pubblici o gestori di pubblici servizi. Il termine ordinario di procedimento per il rilascio è di giorni trenta.

_____ li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Ritirato il ____/____/____ Per ricevuta _____