

COMUNE DI

Richiesta certificazione anagrafica storica

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a

Prov. (

)

Via

n.

cap

Recapito telefonico

; Documento d'identità

(carta d'identità, passaporto, patente di guida) N.

rilasciato da

il

;

CHIEDE

il rilascio di:

Certificato di residenza storico alla data del

;

Certificato di residenza storico dal

al

;

Stato di famiglia storico alla data del decesso;

Stato di famiglia storico alla data del

;

Ricerca eredi per successione;

Ricerca parenti per nomina amministratore di sostegno

relativo al Sig.

nato a

il

e deceduto il

Motivo della richiesta:

Il/la sottoscritto/a dichiara 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 il Comune di residenza;
- il contitolare del trattamento è l'Unione della Romagna Faentina;
- i dati forniti sono necessari all'istruttoria del procedimento per ottenere quanto richiesto e saranno trattati con strumenti informatici e 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 per le finalità della richiesta.

_____ Firma richiedente

N.B. Le certificazioni storiche che comportano ricerca d'archivio sono soggette al diritto di segreteria storico di € 5,00 per ogni nominativo oltre all'imposta di bollo pari ad €16,00, se esenti dall'imposta di bollo sono soggette soltanto al diritto di segreteria storico di € 2,50 per ogni nominativo. I restanti certificati storici non sono soggetti al diritto di segreteria storico pertanto il costo è pari ad € 16,00 se rilasciati in bollo.

RICEVUTA IL _____

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE