

MODULO RICHIESTA CERTIFICATO ANAGRAFICO

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICAZIONE ANAGRAFICA

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ in qualità di: (barrare la voce di interesse)

- diretto interessato
- legale rappresentante/delegato/procuratore (allegare la relativa documentazione, es. delega, procura alle liti)

CHIEDE

il rilascio della seguente certificazione (barrare la voce di interesse)

- certificato di residenza
- certificato di stato di famiglia
- certificato di esistenza in vita
- certificato di vedovanza
- certificato di stato libero
-

Intestato a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____

Ai fini dell'applicazione delle norme in materia di imposta di bollo in ottemperanza a quanto previsto dal D.P.R. 642/72 e ss.mm.ii., consapevole delle responsabilità cui andrebbe incontro in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che il certificato è richiesto per il seguente uso:

Dichiara, altresì, di essere informato che per il rilascio di ogni singolo certificato anagrafico emesso dovrà corrispondere:

- €. 16,00 a titolo di imposta di bollo, ove dovuta;
- €. quale commissione in favore dell'edicolante.

Dichiara, infine, di aver preso visione dell'Informativa Privacy relativa al Servizio Certificati dell'Anagrafe presso Edicole SNAG, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, Regolamento UE 2016/679.

Allega alla presente istanza:

- documento di riconoscimento del richiedente
- delega/procura/mandato nonché copia del documento del delegante (ove necessario)

Luogo e data

Firma