

**RICHIESTA DI CERTIFICAZIONI DI STATO CIVILE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email o PEC: \_\_\_\_\_

CHIEDE

Il certificato di:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> nascita  | <input type="checkbox"/> vedovanza                     |
| <input type="checkbox"/> morte  | <input type="checkbox"/> stato civile                  |
| <input type="checkbox"/> matrimonio                                     | <input type="checkbox"/> Copia integrale dell'atto di: |
| <input type="checkbox"/> stato libero                                   | _____  |
| <input type="checkbox"/> cittadinanza                                   | <input type="checkbox"/> Altro: _____                  |
| <input type="checkbox"/> estratto per riassunto dell'atto di matrimonio | _____  |
| <input type="checkbox"/> estratto per riassunto dell'atto di morte      |  |
| <input type="checkbox"/> estratto per riassunto dell'atto di nascita    |  |

il certificato di cui alla presente richiesta è necessario per \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(indicare le motivazioni per cui se ne richiede il rilascio)

Il/la Richiedente

Luogo e data \_\_\_\_\_

*Allegare fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità*