

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONI ANAGRAFICHE

(ART.33, COMMA 4, D.P.R. 30 MAGGIO 1989, N.223 – CIRCOLARE MI.A.C.E.L. N.15
DEL 12.08.1992)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Indirizzo _____

Telefono _____ email o PEC: _____

CHIEDE

Il certificato di:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Residenza | <input type="checkbox"/> vedovanza |
| <input type="checkbox"/> stato di famiglia | certificato cumulativo di: |
| <input type="checkbox"/> stato di famiglia per assegni familiari | <input type="checkbox"/> residenza, cittadinanza e stato libero |
| <input type="checkbox"/> anagrafico di nascita | <input type="checkbox"/> residenza e cittadinanza |
| <input type="checkbox"/> cittadinanza | <input type="checkbox"/> stato di famiglia e residenza |
| <input type="checkbox"/> esistenza in vita | <input type="checkbox"/> stato di famiglia, residenza e cittadinanza |
| <input type="checkbox"/> stato libero | <input type="checkbox"/> altro certificato (specificare) |

il certificato di cui alla presente richiesta è necessario per _____

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

il certificato è richiesto: in bollo
in carta libera

Il/la Richiedente

Luogo e data _____

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