

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente in _____

in qualità di ☐ Diretto interessato
☐ Familiare _____ (specificare)
☐ Altro _____ (specificare)

C H I E D O

ai sensi degli articoli 106 e seguenti DPR 3.11.2000, n.396, **il rilascio di N.** _____

☐ certificato di:

☐ estratto per riassunto dell'atto di:

☐ NASCITA ☐ MATRIMONIO ☐ MORTE

☐ relativo a me medesimo

☐ relativo a cognome/nome _____

- nato a _____ il _____

- coniugato a _____ il _____ con _____

- deceduto a _____ il _____

a tal fine, valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000, N. 445 e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del citato Regolamento per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro, sotto la mia personale responsabilità di essere interessato al rilascio del suddetto certificato per i seguenti motivi:

Data _____

Firma _____

SI ALLEGA COPIA DI DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE