



# COMUNE DI NEONELI

## Provincia di Oristano

C.A.P. 09080 Via Roma, 83-Tel. 0783/67747-Fax 0783/67764

[www.comune.neoneli.or.it](http://www.comune.neoneli.or.it) - [-info@comune.neoneli.or.it](mailto:info@comune.neoneli.or.it) - [protocollo@pec.comune.neoneli.or.it](mailto:protocollo@pec.comune.neoneli.or.it)

All' Ufficio di Stato Civile

### RICHIESTA RILASCIO CERTIFICATI DI STATO CIVILE

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

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

il rilascio di n. \_\_\_\_\_  CERTIFICATO/I  ESTRATTO/I PER RIASSUNTO dell'atto di:

NASCITA  senza indicazione di maternità e paternità  con indicazione di maternità e paternità  
(solo per l'estratto per riassunto) \*\*\*

MATRIMONIO celebrato il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

MORTE avvenuta il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

relativo alla propria persona

relativo alla persona sottoindicata:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

coniugato/a con \_\_\_\_\_

Il documento è richiesto per uso: \_\_\_\_\_

#### MODALITA' PER IL RITIRO:

- Ritira personalmente.
- Autorizza la spedizione in contrassegno all'indirizzo del richiedente.
- Allega busta affrancata per spedizione postale.
- Autorizza la spedizione con Raccomandata in contrassegno al seguente indirizzo in Italia:

**Allega:** fotocopia di documento di identità in corso di validità.

li \_\_\_\_\_

Il/La richiedente

**AVVISO:** L'INDICAZIONE DELLA PATERNITA' E MATERNITA' E' RICHIESTA ESCLUSIVAMENTE PER L'ESERCIZIO DI DIRITTI E DOVERI CHE DERIVANO DAL RAPPORTO DI FILIAZIONE (L.n.1064/1955 e art. 106 e segg. D.P.R.396/2000)

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003**

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.-