

OGGETTO: - RICHIESTA CERTIFICATI STATO CIVILE.

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a il..... a .....

residente in..... – Via .....

**CHIEDE**

IL CERTIFICATO DI : .....

L'ESTRATTO: .....

- RELATIVO A SE' STESSO;
- RELATIVO ALLA SEGUENTE PERSONA:

Cognome.....

Nome .....

Nato/a ..... il .....

Residente a .....

Via /Piazza .....

**AD USO** .....

**SI ALLEGA: FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'.**

Ai sensi del D. Lgs. n.196 del 30.06.2003 (Come integrato e/o modificato dal Regolamento Europeo n.679/2016), si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modello, sono trattati dal Comune di Mariano Comense, per le finalità connesse all'erogazione del servizio o della prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali adempimenti di competenza.

Data, .....

**FIRMA**

.....