



Amministrazione destinataria  
 Comune di Bergamo

Ufficio destinatario  
 UO Anagrafe innovazione e qualità

## Domanda di certificato o estratto di atto di stato civile

*Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 03/11/2000, n. 396*

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

### CHIEDE

<input type="checkbox"/>	del certificato di nascita
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di nascita
<input type="checkbox"/>	del certificato di nascita con indicazione della maternità e paternità
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di nascita con indicazione della paternità e maternità
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di nascita su modello internazionale plurilingue
<input type="checkbox"/>	del certificato di unione civile
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di unione civile
<input type="checkbox"/>	del certificato di matrimonio
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di matrimonio
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di matrimonio su modello internazionale plurilingue
<input type="checkbox"/>	del certificato di morte
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di morte
<input type="checkbox"/>	dell'estratto di morte su modello internazionale plurilingue

Soggetto interessato			
<input type="radio"/> riferito a sè stesso			
<input type="radio"/> riferito alla persona di seguito specificata			
Cognome	Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

### CHIEDE

<input type="radio"/>	di poterli ritirare presso l'ufficio competente
<input type="radio"/>	di riceverli all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Bergamo

Luogo

Data

Il dichiarante