

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONI STORICHE
(art. 35 comma 4 D.P.R 30 maggio 1989 n.223)

All'Ufficio Anagrafe del
Comune di Galzignano Terme

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ via _____
_____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

il rilascio di un certificato anagrafico storico che attesti:

com'era composta la famiglia del/la sig./sig.ra _____
alla data del _____

il periodo di residenza in Galzignano Terme del/la sig./sig.ra _____
nato/a a _____ il _____

il periodo di residenza in Galzignano Terme via _____
n. _____ del/la sig./sig.ra _____

altra richiesta diversa: _____

per il seguente motivo: _____

Il/la sottoscritto/a si impegna al pagamento dei diritti previsti dalle vigenti disposizioni per le ricerche d'archivio e delle relative marche da bollo qualora previste dalla legge.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Galzignano Terme, li _____

spazio riservato all'ufficio

Il/la richiedente è stato/a identificato/a tramite documento _____

n. _____ rilasciato da _____

in data _____.

Visto L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

