

**RICHIESTA DI CERTIFICAZIONI ANAGRAFICHE STORICHE (\*)**

(artt. 33 e 35, comma 4, D.P.R. 30 maggio 1989 n° 223 – Circolare MI.A.C.E.L. n° 15 del 12.08.1992)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

CHIEDE:

① IL CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA \_\_\_\_\_

② LO STATO DI FAMIGLIA STORICO ALLA DATA DEL \_\_\_\_\_

③ IL CERTIFICATO STORICO DI \_\_\_\_\_ ALLA DATA DEL \_\_\_\_\_

riferito al/la sottoscritto/a

riferito al signor/alla signora:

\_\_\_\_\_ (cognome e nome)

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

Il certificato di cui alla presente richiesta è necessario per \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (indicare le motivazioni per cui se ne richiede il rilascio)

Il certificato è richiesto: in carta legale

in carta libera

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge n° 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL/LA RICHIEDENTE

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/la richiedente è stato/a identificato/a mediante \_\_\_\_\_

L'Impiegato/a Addetto/a

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_