

	Amministrazione destinataria Comune di Schio Ufficio destinatario QuiCittadino	
--	---	--

Domanda per il rilascio del certificato di stato di famiglia originario

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

CHIEDE

Il rilascio dello stato di famiglia originario di

Cognome	Nome
Motivazione	

composizione della famiglia				
Componente	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
capo famiglia				
coniuge				
1° figlio				
2° figlio				
3° figlio				
4° figlio				
5° figlio				

indirizzo della famiglia originaria						
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

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

documento di 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.

Schio

Luogo

Data

Il dichiarante