

|                                                                                   |                                                                                                              |                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>Amministrazione destinataria<br/>Comune di Treviglio</p> <p>Ufficio destinatario<br/>Ufficio anagrafe</p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|

## Domanda di rilascio certificati storici

| 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 |                 |         |                          |     |
|                       |                      |                |                  |                             |        |                               |                 |         |                          |     |
| Soggetto interessato  |                      |                |                  |                             |        |                               |                 |         |                          |     |
| <input type="radio"/> | riferita a se stesso |                |                  |                             |        |                               |                 |         |                          |     |
| <input type="radio"/> | riferita a           |                |                  |                             |        |                               |                 |         |                          |     |
|                       | Cognome              |                |                  | Nome                        |        |                               | Data di nascita |         |                          |     |
|                       |                      |                |                  |                             |        |                               |                 |         |                          |     |

### CHIEDE

il rilascio della seguente certificazione

|                       |                                                                                            |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> | storico dello stato di famiglia originario                                                 |
| <input type="radio"/> | storico dello stato di famiglia alla data del matrimonio                                   |
| <input type="radio"/> | storico dello stato di famiglia alla data del decesso                                      |
| <input type="radio"/> | storico dello stato di famiglia alla data di iscrizione anagrafica nel Comune di Treviglio |
| <input type="radio"/> | storico di residenza                                                                       |

## DICHIARA

la motivazione della richiesta ed eventuali annotazioni, ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 30/05/1989, art.35, com. 4

### Specificare motivazione

### Ulteriori indicazioni utili alla ricerca storica

### Elenco degli allegati

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

|                          |                                                                                                         |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | 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)*

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 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. |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Treviglio

Luogo

Data

Il dichiarante