

Richiesta di certificazione anagrafica storica (art. 35, 4° comma del D.P.R. n. 223/1989)

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____ e residente a _____
in via/piazza _____ n. _____ tel. _____ mail _____

CHIEDE

- per se stesso/a**
- per il/la sig./sig.ra** (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____ e residente a _____
in via/piazza _____ n. _____

RESIDENZA

- Certificato di residenza storico** (il certificato riporta tutti i movimenti anagrafici, cioè i cambi di indirizzo relativi alla residenza all'interno del Comune di Santarcangelo)
- Certificato di residenza storico alla data del** _____ (in questo caso il certificato è riferito ad una data precisa)

STATO DI FAMIGLIA

- Stato di famiglia originario** (i dati sono riferiti alla composizione della famiglia anagrafica alla data di istituzione dello stato di famiglia e per tutto il periodo di residenza della famiglia)
- Stato di famiglia storico alla data del** _____ (i dati sono riferiti alla composizione della famiglia anagrafica alla data indicata dal richiedente)
- Stato di famiglia storico dal** _____ **al** _____ (specificare le date)

Con indicazione dei rapporti di parentela: sì no

MOTIVAZIONE: ai sensi dell'art. 22 c. 1, L. 241/1990 occorre motivare la richiesta con un interesse diretto, concreto ed attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento richiesto. **La richiesta è motivata dalle seguenti ragioni:** _____

Per i certificati e attestati redatti a mano con ricerca d'archivio, la spesa è di 5 euro per ogni nominativo se il certificato è rilasciato in bollo, mentre è di 2,50 euro per ogni nominativo se il certificato è in esenzione dall'imposta di bollo (legge n. 604 dell'8/6/1962 - tabella d) art. 6-bis)

Santarcangelo, _____ Firma _____

Modalità di presentazione:

- Si allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento valido
oppure
- La firma del dichiarante viene apposta in presenza del dipendente addetto. Modalità di identificazione:

Data _____ IL DIPENDENTE ADDETTO _____