

## Richiesta di ricerca storica e relativi certificati

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)	

### CHIEDE la verifica della presenza negli archivi di stato civile dei dati relativi AL SEGUENTE SOGGETTO

Cognome		Nome		Data di nascita
Luogo di nascita <sup>1</sup>	Sesso (M/F)	Paternità / Maternità		Legame di parentela intercorrente con il richiedente <sup>2</sup>

### CHIEDE inoltre, in caso di esito positivo della ricerca e dei relativi atti, IL RILASCIO DEI SEGUENTI CERTIFICATI

<input type="checkbox"/>	1. certificato di nascita
<input type="checkbox"/>	2. estratto di nascita
<input type="checkbox"/>	3. estratto di nascita con paternità e maternità <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/>	4. estratto di nascita su modello internazionale plurilingue <sup>4</sup>
<input type="checkbox"/>	5. certificato di matrimonio
<input type="checkbox"/>	6. estratto di matrimonio
<input type="checkbox"/>	7. estratto di matrimonio su modello internazionale plurilingue
<input type="checkbox"/>	8. certificato di morte
<input type="checkbox"/>	9. estratto di morte
<input type="checkbox"/>	10. estratto di morte su modello internazionale plurilingue
<input type="checkbox"/>	11. copia integrale dell'atto di nascita <sup>5</sup>
<input type="checkbox"/>	12. copia integrale dell'atto di matrimonio <sup>6</sup>
<input type="checkbox"/>	13. copia integrale dell'atto di morte <sup>7</sup>

<sup>1</sup> DEVE ESSERE ACCERTATO, in caso di richiesta di certificati o estratti di nascita, che il LUOGO DI NASCITA SIA IL COMUNE DI TRIBANO

<sup>2</sup> V. "dimostrazione" da produrre tra gli ALLEGATI a seconda della tipologia di certificato richiesto

<sup>3</sup> Ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 432/1957 è consentito il rilascio dell'estratto di nascita con indicate le generalità dei genitori "per l'esercizio di doveri o di diritti derivanti dallo stato di legittimità o di filiazione" su richiesta:

- dell'interessato ricadente in tale fattispecie, se maggiorenne,
- del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale, se l'interessato è minorenni;
- di terza persona formalmente delegata dall'interessato di cui sopra

<sup>4</sup> V. *supra* nota precedente

<sup>5</sup> Ai sensi dell'art. 107 co. 2 del D.P.R. 3 novembre 2000, n. 396 i soggetti legittimati alla richiesta di estratti per copia integrale sono unicamente i soggetti a cui l'atto si riferisce oppure su motivata istanza comprovante l'interesse personale e concreto del richiedente ai fini di tutela di una situazione giuridicamente rilevante

<sup>6</sup> V. *supra* nota precedente

<sup>7</sup> V. *supra* nota precedente

<b>ad uso</b>
Uso del certificato

<b>Elenco degli ALLEGATI</b>	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	Dimostrazione dei legami di parentela DAL SOGGETTO RICERCATO (antenato) FINO AL richiedente <i>(In caso di richiesta dei certificati identificati dai numeri 3, 4, 11, 12, 13)</i>
<input type="checkbox"/>	Busta preaffrancata (o coupon) completa di indirizzo di spedizione
<input type="checkbox"/>	Delega dell'interessato
<input type="checkbox"/>	altri eventuali allegati (specificare)

<b>Consenso al trattamento dei dati personali</b> <i>(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)</i>	
<input type="checkbox"/>	Si informa che il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di TRIBANO. L'Ente garantisce che il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. I diritti degli interessati sono quelli previsti negli articoli da 15 a 20 del Regolamento Europeo 679/2016. Il soggetto interessato può proporre reclamo all'Autorità di controllo. Email Responsabile della Protezione dei Dati (D.P.O.): <a href="mailto:dpo@comune.tribano.pd.it">dpo@comune.tribano.pd.it</a>

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>

Il presente modulo, completo di allegati, può essere spedito con le seguenti modalità:

- via email a [info@comune.tribano.pd.it](mailto:info@comune.tribano.pd.it)
- via pec a [tribano.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:tribano.pd@cert.ip-veneto.net)
- a mezzo posta a: Comune di Tribano, piazza Martiri della Libertà n. 6 – 35020 Tribano (Pd)