



Comune di
Porto Torres

RICHIESTA COPIA INTEGRALE DI ATTO DI STATO CIVILE

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di **Porto Torres**
Piazza Umberto I
07046 Porto Torres (SS)

OGGETTO: RICHIESTA DI COPIA INTEGRALE DI ATTO DI STATO CIVILE

Il/la sottoscritto/a Cognome Nome.....
nato/a il cittadinanza.....
residente a via.....
tel. e-mail.....
in qualità di (*)
(*) indicare se: diretto interessato, esercente la potestà o tutore, delegato munito di mandato speciale.

CHIEDE

il rilascio della **COPIA INTEGRALE** dell'atto di (*barrare la casella che interessa*):

<input type="checkbox"/> NASCITA avvenuta il a
<input type="checkbox"/> MATRIMONIO celebrato il a
<input type="checkbox"/> MORTE avvenuta il a
<input type="checkbox"/> UNIONE CIVILE costituita il a
<input type="checkbox"/> ACCORDO DI SEPARAZIONE/DIVORZIO DI FRONTE ALL'UFFICIALE DI STATO CIVILE, AI SENSI ART. 12 L. N. 162/2014 concluso il
<input type="checkbox"/> TRASCRIZIONE CONVENZIONE DI NEGOZIAZIONE ASSISTITA DA AVVOCATO , AI SENSI ART. 6 L. N. 162/2014 concluso il
<input type="checkbox"/> MODIFICA DELLE CONDIZIONI DI SEPARAZIONE/DIVORZIO conclusa il
<input type="checkbox"/> CITTADINANZA indicare gli estremi dell'atto: atto n°.....anno.....

Indicare gli estremi dell'atto: atto n°.....parte.....serie.....anno.....

relativo alla propria persona *oppure* relativo alla persona sottoindicata:

Cognome		Nome	
Nato a		il	

per il seguente uso: (*)
.....
.....



Comune di
Porto Torres

RICHIESTA COPIA INTEGRALE DI ATTO DI STATO CIVILE

(*) Indicare in maniera dettagliata il motivo della richiesta. Il documento verrà rilasciato esclusivamente ai soggetti cui l'atto si riferisce, oppure su motivata istanza comprovante l'interesse personale e concreto del richiedente a fini di tutela di una situazione giuridicamente rilevante, salvo che il rilascio non sia vietato dalla legge.

INDICAZIONE MODALITÀ PER IL RITIRO

- Ritira personalmente**
- Delega al ritiro:** Cognome Nome.....
Nato/a a il residente a
..... in via n.
- spedizione via email o pec al seguente indirizzo:**.....
- Chiede l'invio a mezzo di posta ordinaria (non tracciabile) ed allega a tal fine:**
(barrare la casella che interessa)
- busta completa di indirizzo ed affrancata per la risposta (spedizione in Italia);
 - busta completa di indirizzo e coupon-réponse international (spedizione all'estero);
- Chiede l'invio a mezzo di posta ordinaria (non tracciabile) ed allega ricevuta di pagamento delle spese postali (barrare la casella che interessa) :**
- spedizione in Italia: ricevuta di pagamento di € 0,90 per ciascun estratto;
 - spedizione in zona 1 (Europa e bacino del mediterraneo): ricevuta di pagamento di 1,15 per ciascun estratto;
 - spedizione in zona 2 (Africa, Asia, Americhe): ricevuta di pagamento di € 2,40 per ciascun estratto;
 - spedizione in zona 3 (Oceania): ricevuta di pagamento di € 3,10 per ciascun estratto.

Le spese postali (se non è inclusa busta preaffrancata o coupon-réponse international) possono essere pagate con bonifico intestato al Servizio Tesoreria del Comune di Porto Torres:

BANCO DI SARDEGNA - IBAN IT49K010158503000070188929 -

causale versamento: spese postali per estratto di nascita a nome (nome e cognome)

Dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 2016/679, i dati raccolti saranno trattati unicamente per le finalità inerenti al procedimento finalizzato al rilascio di quanto richiesto.

Data (Firma leggibile).....

Allega: **fotocopia/scansione del documento di identità in corso di validità del richiedente**
 Atto di procura speciale.

Le istanze prive di firma o documento d'identità allegato sono nulle e verranno cestinate senza alcun preavviso o comunicazione.