

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
 TIPO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
 AUTORITA' RILASCIO \_\_\_\_\_ DATA RILASCIO \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL RILASCIO DEL/I SEGUENTE/I CERTIFICATO/I INTESTATO/I A**

NOME ..... COGNOME .....  
 LUOGO DI NASCITA ..... DATA DI NASCITA .....  
 COMUNE RESIDENZA ..... VIA .....

		In Carta		
	N. Copie	Libera	Legale (Marca da bollo)	
<input type="checkbox"/> Residenza.....	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Residenza Storico.....	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Stato di famiglia.....	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Stato di famiglia Storico.....	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Stato di famiglia alla data: .....	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Cittadinanza.....	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Godimento diritti politici.....	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Morte: Luogo ..... Data .....	_____	<input type="checkbox"/>	I certificati ed estratti di Stato Civile sono esenti da imposte ai sensi dell'Art. 7 c. 5 L. 405/1990.	
<input type="checkbox"/> Matrimonio: Luogo ..... Data.....	_____	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Nascita (solo nati o registrati a Petralia Sottana).....	_____	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Estratto di Morte: Luogo ..... Data .....	_____	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Estratto di Matrimonio: Luogo ..... Data .....	_____	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Estratto di Nascita (solo nati o registrati a Petralia Sottana).....	_____	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Stato Libero.....	_____	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Esistenza in vita.....	_____	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ALTRO CERTIFICATO NON IN ELENCO: .....	_____	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> CUMULATIVO/CONTESTUALE (indicare quali): .....	_____	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

**DICHIARARE L'USO DELLA/E CERTIFICAZIONE/I DA RILASCIARSI IN ESENZIONESE RICHIESTA/E IN CARTA LIBERA**

(Indicare caso di cui alla Tab. A All. B del D.P.R. 642/1972 o altra vigente disposizione di legge, da riportarsi nella certificazione):

.....  
 .....

IL RICHIEDENTE DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE I SUDDETTI CERTIFICATI SONO VALIDI SOLO TRA I PRIVATI, CHE LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI ED I PRIVATI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI NON POSSONO CHIEDERE CERTIFICATI E SONO **OBBLIGATI AD ACCETTARE LE AUTOCERTIFICAZIONI DI CUI AGLI ART. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000**E CHE I SUDDETTI CERTIFICATI NON POSSONO ESSERE PRODOTTI AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E AI PRIVATI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

IL RICHIEDENTE

Petralia sottana, li .....

.....