**RICHIESTA CERTIFICATO/ESTRATTO DI STATO CIVILE STORICO
(atti formati da oltre un secolo)**

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

Tel. _____ Mail _____

CHIEDE

Il rilascio del CERTIFICATO/ESTRATTO DI STATO CIVILE STORICO

- Certificato di nascita
- Certificato di matrimonio
- Certificato di morte
- Estratto di nascita
- Estratto di matrimonio
- Estratto di morte

Intestato a _____

Nato a _____ il _____

Coniugato a _____ il _____ con _____

Deceduto a _____ il _____

(vedi nota 1*)

In caso in cui non si conoscano i dati anagrafici esatti, indicare un intervallo di anni per la ricerca

dal _____ al _____ (nascita)

dal _____ al _____ (matrimonio)

dal _____ al _____ (morte)

(vedi nota 2*)

PER IL SEGUENTE MOTIVO: (la motivazione non deve essere generica ad es. “ricostruzione albero genealogico” ma deve riferirsi a **situazioni giuridicamente tutelate e rilevanti** come ad es. riconoscimento di un diritto, beneficio di legge, azione in giudizio,...):

Il rilascio del certificato/estratto comporta il versamento di un contributo:

1* - L'identificazione esatta dell'anno di formazione dell'atto e del nominativo della persona cui l'atto si riferisce comporta il versamento del contributo ridotto di €100,00

2* - La mancata identificazione e la conseguente ricerca di atti formati da oltre un secolo relativi a persone diverse dal richiedente comporta il versamento del contributo di €300,00

Tale versamento dovrà essere effettuato tramite bollettino PaGOPA, accedendo dal sito del Comune di Agrate Brianza - Servizi Online - Pagamenti Online

Agrate Brianza, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

(Allegare copia del documento di riconoscimento)

Rilasciato il documento richiesto il _____ Firma addetto Urp _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di AGRATE BRIANZA nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che, i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici per il procedimento al quale il presente modulo si riferisce, per tale ragione il conferimento dei dati è obbligatorio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono, pec: comune.agratebrianza@pec.regione.lombardia.it, 039.60511. Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati, e-mail: rdp@comune.agratebrianza.mb.it

L'informativa privacy completa è disponibile presso l'ufficio di riferimento e presso il sito www.comune.agratebrianza.mb.it – Siti tematici - Informativa Privacy

lì _____

Firma per presa visione _____