

**All'Ufficiale dello Stato Civile
Del Comune di SCIACCA**

Io sottoscritt... _____

nat... a (1) _____ il _____

residente in (2) _____ Via _____ :

recapito telefonico n. _____

in qualità di (3) _____

C H I E D O

ai sensi deU'art.107 DPR 3,11.2000, n.396, il rilascio di N° _____ estratto per **COPIA INTEGRALE**
dell'atto di *(scegliere la condizione ricorrente)*:

Nascita n. ' _____ parte __ serie _____ anno _____ ;

relativo alla mia persona ;

relativo al figlio minorenne

relativo a :

cognome/nome: _____

nat... a (1) _____ il _____

a tal fine, valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000, N. 445 e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del citato Regolamento per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro, sotto la mia personale responsabilità di essere interessato al rilascio suddetto per i seguenti motivi (4) (da compilare solo se il richiedente è persona diversa da quello cui l'atto si riferisce):

Sono a conoscenza che i dati da me forniti verranno trattati secondo quanto previsto dal D.L.vo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e utilizzati esclusivamente per il rilascio del documento richiesto.

SCIACCA, li _____ Firma (5) _____

Il richiedente è stato identificato con documento di riconoscimento N.

L'addetto al ricevimento