

Istanza per prenotazione CERTIFICATI STORICI-INTEGRALI

NEI RAPPORTI CON LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E CON I GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI, I CERTIFICATI SONO SEMPRE SOSTITUITI DALLE AUTOCERTIFICAZIONI E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO NOTORIO

Lì, _____

All'Ufficio anagrafe del Comune di Cerignola

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____, il _____,
codice fiscale _____, residente nel comune di _____
in via _____ tel. _____
in qualità di _____ doc. di riconoscimento _____

CHIEDO DI PRENOTARE CERTIFICATO STORICO/INTEGRALE DI STATO DI FAMIGLIA

relativo a:

1. COGNOME E NOME _____ <input type="checkbox"/> nato/a a _____ il _____ <input type="checkbox"/> deceduto/a a _____ il _____	2. COGNOME E NOME _____ <input type="checkbox"/> nato/a a _____ il _____ <input type="checkbox"/> deceduto/a a _____ il _____
3. COGNOME E NOME _____ <input type="checkbox"/> nato/a a _____ il _____ <input type="checkbox"/> deceduto/a a _____ il _____	4. COGNOME E NOME _____ <input type="checkbox"/> nato/a a _____ il _____ <input type="checkbox"/> deceduto/a a _____ il _____
5. COGNOME E NOME _____ <input type="checkbox"/> nato/a a _____ il _____ <input type="checkbox"/> deceduto/a a _____ il _____	6. COGNOME E NOME _____ <input type="checkbox"/> nato/a a _____ il _____ <input type="checkbox"/> deceduto/a a _____ il _____
7. COGNOME E NOME _____ <input type="checkbox"/> nato/a a _____ il _____ <input type="checkbox"/> deceduto/a a _____ il _____	8. COGNOME E NOME _____ <input type="checkbox"/> nato/a a _____ il _____ <input type="checkbox"/> deceduto/a a _____ il _____
9. COGNOME E NOME _____ <input type="checkbox"/> nato/a a _____ il _____ <input type="checkbox"/> deceduto/a a _____ il _____	10. COGNOME E NOME _____ <input type="checkbox"/> nato/a a _____ il _____ <input type="checkbox"/> deceduto/a a _____ il _____
11. COGNOME E NOME _____ <input type="checkbox"/> nato/a a _____ il _____ <input type="checkbox"/> deceduto/a a _____ il _____	12. COGNOME E NOME _____ <input type="checkbox"/> nato/a a _____ il _____ <input type="checkbox"/> deceduto/a a _____ 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/a al rilascio suddetto **per i seguenti motivi:**

Si allega copia di un documento di identità (art. 39 D.P.R. n. 445/2000).

Per il ritiro occorre:

- **marca da bollo da € 16,00**
versare con Bancomat, Carta di credito o Postepay i seguenti importi:
- € 0,50 per diritti di segreteria
- € 5,15 per ogni nominativo in carta legale

In fede
