

## AL COMUNE DI MAROSTICA

### Ufficio Anagrafe

Via IV Novembre, 10

36063 Marostica VI

tel. 0424479204

e-mail: [demografici@comune.marostica.vi.it](mailto:demografici@comune.marostica.vi.it)

pec: [marostica.vi@cert.ip-veneto.net](mailto:marostica.vi@cert.ip-veneto.net)

### RICHIESTA STATO FAMIGLIA STORICO E/O ORIGINARIO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

in qualità di:

☐ diretto interessato

☐ legale rappresentante (allegare documentazione

☐ legale di fiducia (allegare delega)

☐ procuratore (allegare documentazione)

facendo presente la titolarità di un interesse diretto, concreto e attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento del quale è richiesto il rilascio (art. 22. c. 1, L. 241/1990), rappresentato da:

\_\_\_\_\_  
(indicare l'uso al quale è destinato il certificato richiesto)

informato/a ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali saranno trattati ai fini del procedimento nell'ambito del quale vengono resi,

### CHIEDE

il rilascio del seguente certificato:

☐ **Stato di famiglia storico** con indicazione rapporto di parentela ☐ SI ☐ NO

alla data del \_\_\_\_\_

☐ **Stato famiglia originario** con indicazione rapporto di parentela ☐ SI ☐ NO

alla data di composizione del nucleo familiare

a nome di:

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

già residente nel Comune di Marostica in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

A tal fine dichiaro che nella famiglia erano iscritte le seguenti persone :

(indicare il maggior numero di dati per facilitare la ricerca d'archivio)

	Rapporto di parentela	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Data di decesso
1						

2						
3						
4						
5						
6						
7						

### **MODALITA' DI CONSEGNA**

#### **PER I CERTIFICATI IN BOLLO:**

- ☐ ritira direttamente allo sportello (o delega al ritiro) previo appuntamento telefonico (0424479204)
- ☐ trasmette una busta preaffrancata contenente quanto necessario (marca da bollo da 16 euro più 52 centesimi per i diritti di segreteria ed eventuale somma di **diritti di ricerca** che verrà comunicata non appena noto il numero di componenti, trattasi infatti di € 5,16 a componente per i certificati in marca da bollo e € 2,58 per i certificati esenti)

#### **PER I CERTIFICATI ESENTI DALL'IMPOSTA DI BOLLO:**

- ☐ ritira direttamente allo sportello (o delega al ritiro) previo appuntamento telefonico (0424479204)
- ☐ autorizza l'invio telematico all'indirizzo (email o pec):

Marostica, \_\_\_\_\_

Il/La Richiedente

Si allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità del richiedente e di eventuale delegante.

**I dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati nell'ambito del procedimento amministrativo al quale il modulo si riferisce, nel rispetto delle vigenti norme in materia di privacy (Regolamento Europeo GDPR 679/16 e D-Lgs. 196/2003)**