

MODULO PER **CARICHI PENDENTI**



Spazio riservato all'ufficio - Field only for office

USO: Privato Adozione (esente bollo)
 Amm Sostegno (esente bollo)

COPIE n° _____

Marche allegare per n° ___ certificati € 3,92 € 16,00

Ricevuto da : _____ il : _____

Spazio riservato al soggetto richiedente - Requesting field



COGNOME / SURNAME _____ NOME / NAME _____

NATO/A IL / DATE OF BIRTH _____ A / PLACE _____

STATO DI NASCITA / STATE OF BIRTH _____

SESSO / SEX M F CODICE FISCALE _____

TELEFONO / TELEPHONE NUMBER _____

RESIDENTE IN / RESIDENCE IN : _____

CITTA' / CITY _____ VIA / STREET _____ N° _____

RESIDENTE NEL COMUNE INDICATO DAL / RESIDENCE IN CITY INDICATED SINCE _____

DATA / DATE _____ FIRMA / SIGNATURE _____

DELEGA / PROXY

COGNOME / SURNAME _____ NOME / NAME _____

NATO/A IL / DATE OF BIRTH _____ A / PLACE _____

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO N° / ID CARD N° _____

RILASCIATO IL / DATE OF ID CARD _____ DA / BY _____

ALLA RICHIESTA DEL CERTIFICATO / TO REQUEST OF DOCUMENT

A RITIRARE IL CERTIFICATO, ANCHE SE E' POSITIVO / TO WITHDRAW OF DOCUMENT, EVEN IF IT POSITIVE

ALLEGO FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' / ID CARD COPY OF DELEGATE

DATA / DATE _____ FIRMA / SIGNATURE _____

Spazio riservato all'ufficio - Field only for office

CERTIFICATO N° _____ CONSEGNA TO DA _____ IL _____

A QUESTA RICHIESTA DI CERTIFICATO **DEVONO** ESSERE ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI:
 FOTOCOPIA BEN VISIBILE FRONTE/RETRO DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' E DEL CODICE FISCALE DEL SOGGETTO PER IL QUALE SI RICHIEDE IL CERTIFICATO. IN CASO DI DELEGA ALLEGARE FOTOCOPIA FRONTE/RETRO DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' E DEL CODICE FISCALE DEL DELEGATO. **SI SOTTOLINEA CHE LE MARCHE DA BOLLO NON VANNO ATTACCATE ALL'STANZA.**