

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 <input type="radio"/> M <input type="radio"/> 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 _____
<input type="radio"/> ALLA RICHIESTA DEL CERTIFICATO / TO REQUEST OF DOCUMENT <input type="radio"/> A RITIRARE IL CERTIFICATO, ANCHE SE E' POSITIVO / TO WITHDRAW OF DOCUMENT, EVEN IF IT POSITIVE <input type="radio"/> ALLEGO FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' / ID CARD COPY OF DELEGATE	
DATA / DATE _____	FIRMA / SIGNATURE _____

Spazio riservato all'ufficio - Field only for office

CERTIFICATO N° _____	CONSEGNATO 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.**