

**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