



GEMEINDE RATSCHINGS

Autonome Provinz Bozen - Südtirol (I-39040)

COMUNE DI RACINES

Provincia Autonoma di Bolzano - Alto Adige (I-39040)

RICHIESTA CERTIFICAZIONE DI STATO CIVILE

Il / La sottoscritto/a

Cognome: Nome:
nato/a in il:
residente in Via: N.:

CHIEDE

Il rilascio di n.

CERTIFICATO/I

ESTRATTO/I PER RIASSUNTO dell'atto di:

SU MODELLO INTERNAZIONALE dell'atto di:

<input type="checkbox"/> NASCITA	<input type="checkbox"/> senza indicazione di maternità e paternità	<input type="checkbox"/> con indicazione di maternità e paternità
		<input type="checkbox"/> orario di nascita
<input type="checkbox"/> MATRIMONIO	<i>(solo per estratto per riassunto) ***</i>	
<input type="checkbox"/> MORTE		

relativo alla propria persona

relativo alla persona sotto indicata:

Cognome: Nome:

nato/a in il:

coniugato/a con

Il documento è richiesto per uso:

Identificato/a mediante

Dichiara di aver preso visione delle informazioni di cui agli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 d.d. 27 aprile 2016 (GDPR).
(barrare la casella relativa alla voce d'interesse):

in www.racines.eu

su supporto cartaceo, presso l'Ufficio

RACINES, il Il / La richiedente _____

*** **A VVISO:** L'INDICAZIONE DELLA PATERNITÀ E MATERNITÀ E' RICHIESTA **ESCLUSIVAMENTE** PER L'ESERCIZIO DI DIRITTI E DOVERI CHE DERIVANO DAL RAPPORTO DI FILIAZIONE (Legge Nr. 1064/1955 e art. 106 e segg. D.P.R. 396/2000 i. g. F.)

Informazioni sulle modalità di presentazione della richiesta si vede [QUI](#)