

Amministrazione destinataria

Comune di Pero

Ufficio destinatario

Ufficio servizi demografici

Domanda di ricerca storica negli archivi

Il sottoscritto Cognome	•	Nome		Codice Fis	scale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinar	nza				
Residenza									
Provincia Cómune	Indirizzo		Civico Barrat	o Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
Telefono cellulare Tele	fono fisso	Posta elettronica ordinaria	4	Posta elei	ttronica certi	ficata			
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento									
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82) Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica									
CHIEDE									
a tutela di un proprio ir dei seguenti dati	iteresse giuridica	amente rilevante, la	verifica della pre	senza negli a	archivi di	stato civ	ile e d	li anagrafe	
Dati richiesti							<	2	
				V					
ad uso Uso dei dati									

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)							
(barrare tutti gli a copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	Elenco degli allegati illegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed na autografa)	elencati sul portale)					
altri allegati							
(ai sensi del Regolamento Co	formativa sul trattamento dei dati person omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le formativa relativa al trattamento dei dati p estinataria, titolare del trattamento delle	gislativo 30/06/2003, n. 196) personali pubblicata sul sito internet					
Pero							
Luogo	Data	il dichiarante					
		V					