

Al Sig. SINDACO
del Comune di VIAREGGIO

Il / la sottoscritt _____
nat ____ a _____ il _____
in possesso del documento d'identità _____
N° _____ rilasciato il _____ da _____

CHIEDE

il rilascio del certificato:

- contestuale
- di stato di famiglia
- di residenza
- di residenza storica
- di cittadinanza
- di nascita anagrafico
- di stato libero
- di esistenza in vita
- di identità

a nome di: _____ nat ____ il _____
a _____

e dichiara che:

detto certificato verrà usato per: _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti della Legge sulla Privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Viareggio, li _____

FIRMA _____

per presa visione del documento d'identità
L'Ufficiale d'Anagrafe
