

**AL COMUNE DI OLLASTRA  
UFFICIO DI STATO CIVILE**

**Richiesta**

**ESTRATTO DELL'ATTO DI NASCITA CON INDICAZIONE DI PATERNITA' E MATERNITA'.**

Il/la sottoscritto/a					
Cognome:		Nome:			
nato/a in		il			
residente in		Via		N.	
<i>DATI FACOLTATIVI:</i>					
tel.		fax		e-mail	

consapevole che l'estratto di nascita completo di maternità e paternità può essere rilasciato solo al diretto interessato o ai suoi genitori, in caso di minorenni

**CHIEDE**

il rilascio dell'**ESTRATTO DELL'ATTO DI NASCITA CON INDICAZIONE DI PATERNITA' E MATERNITA'**, ai sensi dell'art. 3 D.P.R. 2.5.1957 n. 432, "Per l'esercizio di doveri o di diritti derivanti dallo stato di legittimità o di filiazione è consentito, a richiesta dell'Amministrazione o dell'interessato, il rilascio degli estratti per riassunto degli atti dello stato civile con l'indicazione della paternità e della maternità."

<input type="checkbox"/> relativo alla propria persona		<input type="checkbox"/> relativo al proprio/a figlio/a minore	
Cognome:		Nome:	
nato/a in		il	

Il sottoscritto delega al ritiro del suddetto estratto per riassunto con paternità e maternità il/la sig./sig.ra

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

(in tal caso allegare copia del documento d'identità in corso di validità del delegato, oltre a quella del richiedente).

Allega

- fotocopia di documento di identità in corso di validità del richiedente (e del delegato al ritiro)

\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Luogo e data

Il/La richiedente

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

*INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003*

*I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*