

**RICHIESTA STATO DI FAMIGLIA
STORICO ORIGINARIO**

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ prov. _____ il

--	--	--

residente a _____ prov. _____ c.a.p.

--	--	--	--	--

Via _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

LO STATO DI FAMIGLIA STORICO ORIGINARIO a nome di:

Cognome _____ Nome _____

- In carta resa legale;
- In carta libera per uso _____.

	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
MARITO	_____	_____	_____	_____
MOGLIE	_____	_____	_____	_____

LUOGO E DATA DEL MATRIMONIO _____

	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
FIGLIO	_____	_____	_____	_____
FIGLIO	_____	_____	_____	_____
FIGLIO	_____	_____	_____	_____
FIGLIO	_____	_____	_____	_____
FIGLIO	_____	_____	_____	_____

Informativa (art. 13 D.lgs 196/2003)

Ai sensi della normativa in oggetto, si informa che il trattamento dei dati personali forniti in sede di richiesta di stato di famiglia storico o comunque acquisiti a tal fine dal Comune di Cadoneghe è finalizzato esclusivamente all'espletamento della pratica ed avverrà presso il Comune di Cadoneghe con l'utilizzo anche di procedure informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento di tali dati è necessario per l'avvio della pratica e la loro mancata indicazione può precludere il rilascio dello stato di famiglia storico. Si evidenzia che lei ha i diritti di cui all'art. 7 del citato Decreto Legislativo ed in particolare di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Comune di Cadoneghe.

_____, li _____

(firma)