

# RICHIESTA CERTIFICAZIONI ATTI DI MORTE

All'Ufficio di Stato civile  
del Comune di Dro

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
residente in Via/piazza \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_

## CHIEDE

per uso\* \_\_\_\_\_ il rilascio di:

- certificato
- estratto per riassunto
- estratto plurilingue (Convenzione di Vienna di data 08/09/1976)
- copia integrale(\*\*)

dell'atto di morte del/la Sig./ra \_\_\_\_\_  
deceduto/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

## DELEGA

al ritiro il/la signor/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/La richiedente

Data \_\_\_\_\_

\* Si chiede di specificare il motivo/destinatario della certificazione: ciò in quanto le disposizioni in materia di "decertificazione", introdotte dalla Legge 183/2011, prevedendo che le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione sono utilizzabili solo nei rapporti tra privati e pertanto sulle certificazioni stesse va apposta la seguente dicitura "il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi".

(\*\*) Nel caso la richiesta non venga presentata dal diretto interessato specificare l'interesse personale e concreto ai fini di tutela di una situazione giuridicamente rilevante a meno che l'atto non sia stato formato da più di 70 anni.  
Il rilascio degli estratti degli atti dello stato civile di cui all'art. 107 DPR 396/2000 è consentito solo ai soggetti cui l'atto si riferisce, oppure su motivata istanza comprovante l'interesse personale e concreto del richiedente a fini di tutela di una situazione giuridicamente rilevante, ovvero decorsi i 70 anni dalla formazione dell'atto (Dlgs 30.06.2003, n. 196).

**N.B.: allegare fotocopia documento d'identità del richiedente**

## COMPILAZIONE A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ANAGRAFE

- Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante \_\_\_\_\_
- La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato/a ed inviata (tramite posta elettronica certificata PEC, e-mail, servizio postale, fax) unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante.

Il/la dipendente/a addetto/a

Data, \_\_\_\_\_