All'Ufficiale di Stato Civile
del COMUNE DI FONTANELLE (TV)

Oggetto: richiesta estratto per riassunto o certificato dell'atto di stato civile per uso iure sanguinis

Il/La sottoscritto/a

Cognome_____Nome_____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

telefono _____ cellulare _____

email _____ PEC _____

codice fiscale _____ (obbligatorio solo per i residenti in Italia) a norma degli artt. 450 del codice civile e 106 ess. Del D.P.R. 3 novembre 2011 n. 396,

CHIEDE

PER USO RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA IURE SANGUINIS

Il rilascio di n. [ ] certificato/i [ ] estratto/i per riassunto dell'atto di:

[ ] NASCITA **COGNOME _____ NOME_____**

DATA DI NASCITA _____ NEL COMUNE DI FONTANELLE

SESSO [ ] M [ ] F

PATERNITA'_____ MATERNITA'_____

ATTO DI NASCITA N. _____ PARTE _____ SERIE _____ ANNO_____

[ ] MATRIMONIO **DATA MATRIMONIO _____ NEL COMUNE DI FONTANELLE**

SPOSO COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL_____

COGNOME E NOME PADRE _____

COGNOME E NOME MADRE _____

SPOSA COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL_____

COGNOME E NOME PADRE _____

COGNOME E NOME MADRE _____

ATTO DI MATRIMONIO N. _____ PARTE ____ SERIE _____ ANNO_____

[ ] MORTE **AVVENUTA IL _____ NEL COMUNE DI FONTANELLE**

ATTO DI MORTE N. _____ PARTE _____ SERIE _____ ANNO_____

A tal fine, **consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale** secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), **dichiara**:

1) di **essere cittadino straniero** (indicare la cittadinanza) _____;

2) di essere **il diretto richiedente del riconoscimento della cittadinanza italiana**;

3) di essere informato che ai sensi ai sensi dell'art. 14. comma 2-bis del D.L. 4 ottobre 2018 n. 113, **il termine per il rilascio degli estratti** e dei certificati di stato civile occorrenti ai fini del riconoscimento della cittadinanza italiana è stabilito in **sei mesi dalla data di presentazione della richiesta da parte di persone in possesso di cittadinanza straniera**;

4) **di essere informato che gli estratti per uso cittadinanza vengono rilasciati esclusivamente in formato cartaceo;**

5) **Nel caso in cui l'atto non esista nei registri di stato civile del Comune di Fontanelle il contributo amministrativo non verrà rimborsato.**

- ✓ **il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679 pubblicata sul sito del comune.**

MODALITA' DI RITIRO

[ ] ritiro personalmente allo sportello o tramite persona delegata (compilare il modello delega)

[ ] con spedizione postale in Italia. Indicare:

Cognome Nome destinatario _____

Indirizzo_____

CAP _____ città _____

Allegare: (OBBLIGATORIO) fotocopia documento d'identità in corso di validità (passaporto, carta d'identità di paese UE, patente di guida di paese Ue, ecc.)

ATTENZIONE: le istanze prive di firma o senza il documento d'identità allegato sono nulle e verranno cestinate senza alcun preavviso o comunicazione.

ATTENZIONE: Dal 01/01/2012 i certificati emessi dal **Comune NON sono validi e utilizzabili per i rapporti con le Pubbliche Amministrazioni** (Questura, Prefettura, Motorizzazione etc.) **e con i Privati gestori di pubblici servizi** (es. Rai, Enel, Tea etc). Le Pa e i gestori non possono più richiederli ai sensi dell'art. 15 L. 183/2011: accettarli costituisce violazione dei doveri di ufficio.

Luogo _____, Data _____

Il/la richiedente

_____