

**ALL'UFFICIO ANAGRAFE AN DAS MELDEAMT
COMUNE DI SALORNO S.S.D.V.
GEMEINDE SALURN A.D.W.**

RICHIESTA CERTIFICATO DI:

- | | |
|---------------------------|---|
| RESIDENZA | <input type="checkbox"/> WOHNSTZBESCHEINIGUNG |
| STATO DI FAMIGLIA | <input type="checkbox"/> FAMILIENSTANDBOGEN |
| ESISTENZA IN VITA | <input type="checkbox"/> LEBENSBESCHEINIGUNG |
| CITTADINANZA | <input type="checkbox"/> STAATSBÜRGERSCHAFTSBESCHEINIGUNG |
| STATO LIBERO | <input type="checkbox"/> LEDIGKEITSBESCHEINIGUNG |
| DIRITTI POLITICI | <input type="checkbox"/> GENUß POLITISCHER RECHTE |
| NASCITA | <input type="checkbox"/> GEBURTSBESCHEINIGUNG |
| ESTRATTO NASCITA | <input type="checkbox"/> GEBURTSAUSZUG |
| MATRIMONIO | <input type="checkbox"/> TRAUUNGSBESCHEINIGUNG |
| ESTRATTO MATRIMONIO | <input type="checkbox"/> TRAUUNGSNAUSZUG |
| STATO DI FAMIGLIA STORICO | <input type="checkbox"/> HISTORISCHE FAMILIENBOGEN |
| | <input type="checkbox"/> |

ANTRAG AUF BESCHEINIGUNG BETREFFEND:

RICHIEDENTE / ANTRAGSSTELLER :

COGNOME / NOME
ZUNAME / NAME

DATA DI NASCITA
GEBURTS DATUM

<input type="text"/>	LUOGO DI NASCITA GEBURTSORT	<input type="text"/>	PROV. O STATO PROV. O. STAAT	<input type="text"/>
----------------------	--------------------------------	----------------------	---------------------------------	----------------------

RESIDENZA
WOHNSITZ

<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/> INDIRIZZO ADRESSE	<input type="text"/>	N. NR.
----------------------	-------	---	----------------------	-----------

ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
ANGABEN BETREFFEND DAS AUSWEISDOKUMENT

**CERTIFICATO RICHIESTO A NOME DI :
BEANTRAGTE BESCHEINIGUNG LAUTEND VON:**

COGNOME / NOME
ZUNAME / NAME

DATA DI NASCITA
GEBURTS DATUM

<input type="text"/>	LUOGO DI NASCITA GEBURTSORT	<input type="text"/>	PROV. O STATO PROV. O. STAAT	<input type="text"/>
----------------------	--------------------------------	----------------------	---------------------------------	----------------------

RESIDENZA
WOHNSITZ

<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/> INDIRIZZO ADRESSE	<input type="text"/>	N. NR.
----------------------	-------	---	----------------------	-----------

CARTA LIBERA / STEMPELFREIEM PAPIER

USO LEGALE / STEMPELPAPIER

PER USO / ZWECKS:.....

DATA / DATUM

**FIRMA DEL RICHIEDENTE
UNTERSCHRIFT DES ANTRAGSTELLERS**

PROTOCOLLO / PROTOKOLL

UFFICIO ANAGRAFE / MELDEAMT

Erteilung der Zustimmung**Prestazione del consenso**

Zumal - wie in der mir gemäß der EU-Verordnung 2016/679 zur Verfügung gestellten Information dargestellt - die Durchführung einiger Tätigkeiten im Zusammenhang mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten, sowie die Weitergabe einiger Daten an Dritte, der vorherigen Zustimmung der betroffenen Person bedarf,

- erteile ich die Zustimmung;
- erteile ich die Zustimmung nicht.

Datum

Premesso che - come rappresentato nell'informativa che e stata a me fornita ai sensi del Regolamento UE 2016/679 - lo svolgimento di alcune attività relative al trattamento dei miei dati personali, nonché la comunicazione di alcuni dati a soggetti esterni, richiede il preventivo consenso dell'interessato,

- do il consenso;
- nego il consenso.

Data

Unterschrift



Firma

