

Al sig. Sindaco
del Comune di RONCADE

OGGETTO: RICHIESTA DI STATO DI FAMIGLIA ORIGINARIO

Il sottoscritto
nato a il residente a
..... in via tel.
n....., in qualità di [] familiare [] incaricato
..... chiede che gli/le venga rilasciata la situazione di famiglia
originaria a nome di: per uso:

Si trascrivono i dati dei componenti:

	COGNOME	NOME	Luogo e data di nascita	Residenza o data e luogo di emigrazione o morte
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Roncade,

.....

firma del richiedente

Si allega copia di un documento d'identità

Il certificato comporta un **costo di 2,58 euro per ogni componente la famiglia, per usi esenti da bollo, di 5,16 euro per ogni componente** qualora il certificato sia rilasciato in bollo.
Potrà essere **ritirato** dal richiedente o da incaricato munito di delega.

Informativa D. Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.
