



COMUNE DI SANTA MARINELLA

(Provincia di Roma)

SERVIZI DEMOGRAFICI

RICHIESTA DOCUMENTI

Il/La Sottoscritt _____	
nato/a a _____	il _____
residente a _____	Via _____
Identificato/a a mezzo _____	n° _____
rilasciata da _____	il _____
Chiede il rilascio	
☐ COPIA INTEGRALE DELL'ATTO _____	
☐ ESTRATTO DI _____ (solo se in possesso di delega e copia del documento dell'interessato).	

Relativo/i alla sottoindicata/e persona/e:	
1) Cognome _____	Nome _____
nato/a a _____	il _____
2) Cognome _____	Nome _____
nato/a a _____	il _____
3) Cognome _____	Nome _____
nato/a _____	il _____

☐ **esente da bollo (ad uso _____)**

Il richiedente della presente è a conoscenza che le certificazioni devono essere rilasciate dall'ufficio secondo quanto disposto dall'Art.2 tab. A D.P.R. 642/1972 e che le esenzioni da bollo sono applicabili esclusivamente nei casi previsti dalla legge.

Nella presente richiesta di certificazione (se richiesta esente da bollo) vengono pertanto responsabilmente indicati l'uso e/o la norma esentativa. In caso contrario, l'ufficio applicherà la marca da bollo.

Il sottoscritto è altresì consapevole che un uso diverso da quello indicato sulla certificazione rilasciata dall'ufficio cui è indirizzata la presente richiesta, si configura come **evasione fiscale**.

INFORMATIVA: ai sensi dell'art. 13 del d.l.gs.vo 30/06/2003 n. 196, dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente.

Santa Marinella _____/_____/_____

Il/La Richiedente
