

Spazio riservato all'ufficio protocollo

Al Comune di Lovere
AREA SERVIZI ALLA PERSONA
SERVIZI DEMOGRAFICI
via G. Marconi, 19

Invio mediante:

- consegna a mano all'Ufficio Protocollo
- pec comune.lovere@pec.regione.lombardia.it
- e-mail: anagrafe@comune.lovere.bg.it

Io sottoscritt _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

residente in _____ via/piazza _____

in qualità di (*) _____

** Indicare la qualità del richiedente in rapporto alla persona cui si riferisce l'atto richiesto (es. diretto interessato, relazione di parentela, esercente la potestà o tutore, delegato del diretto interessato)*

CHIEDO IL RILASCIO DEI SEGUENTI CERTIFICATI:

- | | |
|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> certificato di nascita | data evento _____ |
| <input type="checkbox"/> estratto di nascita | data evento _____ |
| <input type="checkbox"/> estratto di nascita con paternità e maternità | data evento _____ |
| <input type="checkbox"/> estratto di nascita su modello internazionale plurilingue | data evento _____ |
| <input type="checkbox"/> certificato di matrimonio | data evento _____ |
| <input type="checkbox"/> estratto di matrimonio | data evento _____ |
| <input type="checkbox"/> estratto di matrimonio su modello internazionale plurilingue | data evento _____ |
| <input type="checkbox"/> estratto di morte | data evento _____ |
| <input type="checkbox"/> estratto di morte su modello internazionale plurilingue | data evento _____ |
| <input type="checkbox"/> copia integrale dell'atto di nascita | data evento _____ |
| <input type="checkbox"/> copia integrale dell'atto di matrimonio | data evento _____ |

RELATIVO:

alla mia persona;

al figlio minorenni:

cognome/nome _____

luogo di nascita _____ data di nascita _____

ad altra persona:

cognome/nome _____

luogo di nascita _____ data di nascita _____

PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI:

(da compilare solo per la richiesta di estratti e se il richiedente è persona diversa da quella cui l'atto si riferisce, nel rispetto di quanto previsto dall'articolo 47 del DPR 28.12.2000, N. 445 e nella consapevolezza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del citato Regolamento per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci)

A U T O R I Z Z A

(da compilare solo se in possesso di una casella PEC)

il Comune di Lovere all'invio alla seguente casella di Posta Elettronica Certificata (PEC) _____@_____ di ogni ed eventuale documento, consapevole del fatto che la vigente normativa in materia di dematerializzazione e di contenimento della spesa pubblica incentiva lo scambio di informazioni tra le imprese, i cittadini e la pubblica amministrazione in modalità elettronica, in particolare attraverso l'utilizzo della PEC.

Lovere, _____

Firma del Richiedente

Comune di Lovere – Settore Servizi Demografici

La presente richiesta è stata sottoscritta in mia presenza

Richiedente riconosciuto con _____

L'Ufficiale dello Stato Civile

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Lovere saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Lovere.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo <http://comune.lovere.bg.it>.

Il *Data Protection Officer*/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA Srl	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	GHIRARDINI DANIELA

Il *Data Protection Officer* è reperibile presso la sede municipale del Comune di Lovere in Via G. Marconi 19 - 24065 Lovere (BG). In caso di istanze/comunicazione scritte da inviarsi in modalità digitale il *Data Protection Officer* può essere contattato utilizzando il recapito istituzionale dell'ente (dpo@comune.lovere.bg.it).

La domanda deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e inviata unitamente ad una fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore, nonché busta affrancata per la spedizione (o coupon internazionale per spese di affrancatura)