



Comune di Fossò

**RICHIESTA CERTIFICATI  
DI ANAGRAFE**



All' Ufficio Anagrafe  
Comune di Fosso'  
Piazzale Marconi, 3  
30030 Fossò (Ve)

Il/La sottoscritto/a   
nata/o a  il   
residente a   
 n.   
Recapito telefonico   
E-mail

**CHIEDE**

IL RILASCIO DI N.  CERTIFICATO/I

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> STATO DI FAMIGLIA  | <input type="checkbox"/> STATO DI FAMIGLIA E RESIDENZA   |
| <input type="checkbox"/> STATO DI FAMIGLIA, RESIDENZA,<br>NASCITA E CITTADINANZA      | <input type="checkbox"/> ANAGRAFICO DI CITTADINANZA (anche AIRE)                                   |
| <input type="checkbox"/> STATO DI FAMIGLIA, RESIDENZA,<br>CITTADINANZA E STATO CIVILE | <input type="checkbox"/> ANAGRAFICO NASCITA E RESIDENZA (anche AIRE)                               |
| <input type="checkbox"/> RESIDENZA (anche AIRE)                                       | <input type="checkbox"/> ANAGRAFICO DI FAMIGLIA, RESIDENZA, NASCITA E<br>CITTADINANZA (anche AIRE) |
| <input type="checkbox"/> RESIDENZA E STATO LIBERO (anche AIRE)                        | <input type="checkbox"/> ESISTENZA IN VITA (anche AIRE)  |
| <input type="checkbox"/> RESIDENZA E CITTADINANZA (anche AIRE)                        | <input type="checkbox"/> ESISTENZA IN VITA E VEDOVANZA (anche Aire)                                |

relativo alla propria persona

relativo alla persona sottoindicata in qualita' di

Cognome  Nome

nato/a a  il

coniugato/a con

Il documento è richiesto per uso

**Data**

**Il Richiedente**

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. N. 196/2003:** i dati sopra riportati saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento per il quale sono stati forniti, nel rispetto e tutela dei dati personali.

**Comune di Fossò** - Piazzale Marconi n. 3 - 30030 Fossò (Ve) – C.F./P.IVA **00661280271**  
tel. **041/5172311** - fax **041/5172310** -  
mail: [urp@comune.fosso.ve.it](mailto:urp@comune.fosso.ve.it) - pec: [amministrazione@pec.comune.fosso.ve.it](mailto:amministrazione@pec.comune.fosso.ve.it)