

COMUNE DI ISOLA DEL LIRI

Provincia di Frosinone

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

ISTANZA DI RILASCIO CARTACEO CERTIFICATI DI STATO CIVILE

(Da presentare presso l'URP - Piazza San Francesco)

1. DATI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a

a _____ (____) il _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____ (____) Via _____

Recapito Telefonico (obbligatorio) _____

2. OGGETTO DELLA RICHIESTA

Chiede il rilascio dei seguenti documenti:

- ☐ **Certificato di Nascita**
- ☐ **Estratto per riassunto dell'atto di Nascita** (con/senza paternità e maternità) - **plurilingue**
- ☐ **Certificato di Matrimonio / Unione Civile**
- ☐ **Estratto per riassunto dell'atto di Matrimonio / Unione Civile - plurilingue**
- ☐ **Certificato di Morte**
- ☐ **Estratto di Morte – plurilingue**
- ☐ **Esatte generalità**
- ☐ **Copia Integrale dell'atto di** (Specificare: Nascita / Matrimonio / Morte)

3. SOGGETTO A CUI SI RIFERISCE IL CERTIFICATO

(Da compilare se diverso dal richiedente)

Cognome e Nome _____ Nato/a a

_____ (____) il _____

4. MOTIVAZIONE

Motivo della richiesta (obbligatorio per copie integrali o estratti con filiazione):

5. MODALITÀ DI RICEZIONE E COSTI DI SPEDIZIONE

Il rilascio dei certificati di Stato Civile è **esente da imposta di bollo**.

Il sottoscritto sceglie la seguente modalità di ricezione:

- ☐ **RITIRO A MANO:** Presso l'URP di Piazza San Francesco previo avviso telefonico.
- ☐ **RESTITUZIONE PER POSTA:** A tal fine, il sottoscritto consegna all'operatore URP:
 1. **N. 1 BUSTA già compilata** con il proprio indirizzo nel campo destinatario.
 2. **N. 1 FRANCOBOLLO (Tariffa vigente Posta4)** già applicato sulla busta per la copertura dei costi di spedizione.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ E ALLEGATI Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR 445/2000).

SI ALLEGA OBBLIGATORIAMENTE:

1. Fotocopia fronte-retro di un documento di identità valido.
2. Eventuale busta pre-affrancata e intestata (se richiesta la spedizione).

Data: _____ **Firma:** _____
