

## Richiesta di certificazioni anagrafiche storiche<sup>(\*)</sup>

(art. 35, comma 4, D.P.R. 30 maggio 1989 n° 223 – Circolare MI.A.C.E.L. n. 15 del 12.08.1992)

**All'ufficio Anagrafe  
del comune di Levico Terme**

Il/La sottoscritto/a   
nato/a a  il   
residente a  in via/piazza

CHIEDE:

① IL CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA

② LO STATO DI FAMIGLIA STORICO ALLA DATA DEL

③ IL CERTIFICATO STORICO DI  ALLA DATA DEL

riferito al/la sottoscritto/a

riferito al signor/alla signora:

(cognome e nome)

nato/a a  il

Il certificato di cui alla presente richiesta è necessario per

(indicare le motivazioni per cui se ne richiede il rilascio)

Il certificato è richiesto:            in carta legale                in carta libera   

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

*(\*) Il costo delle certificazioni storiche è di € 2,58 a nominativo se il certificato è richiesto in carta libera e di € 5,16 a nominativo se lo stesso è richiesto in carta legale (Tabella D Legge 8 giugno 1962 n. 604).*

**NB. Se inviata a mezzo posta o fax allegare fotocopia di un documento di identità del/della richiedente.**

Il/La richiedente

Data

\_\_\_\_\_

.....

COMPILAZIONE A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ANAGRAFE

Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante

\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato/a ed inviata (tramite posta elettronica certificata PEC, e-mail, servizio postale, fax) unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante.

Il/la dipendente/a addetto/a

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_