

# RICHIESTA RILASCIO CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA O STATO DI FAMIGLIA STORICO

Ai Servizi Demografici del Comune di  
Isola della Scala (Vr)

Via Vittorio Veneto, 4

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....,  
il ....., codice fiscale ....., residente nel Comune di  
..... in via.....  
(tel. ....) Email/PEC.....

## CHIEDE IL RILASCIO DEL SEGUENTE CERTIFICATO:

<input type="checkbox"/> STATO DI FAMIGLIA STORICO ALLA DATA DI COSTITUZIONE DELLA FAMIGLIA
<input type="checkbox"/> STATO DI FAMIGLIA STORICO ALLA DATA DEL _____
<input type="checkbox"/> CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO DALLA DATA DI ISCRIZIONE FINO AD OGGI
<input type="checkbox"/> CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO DALLA DATA DEL _____
<input type="checkbox"/> CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO ALLA DATA DEL DECESSO
<input type="checkbox"/> CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO ALLA DATA DEL _____
<input type="checkbox"/> CERTIFICATO EMIGRAZIONE DAL COMUNE DI ISOLA DELLA SCALA

RIFERITO A:

COGNOME	NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA

## ULTERIORI INFORMAZIONI PER FACILITARE LA RICERCA:

<b>residente ad Isola della Scala</b>	<b>via</b>
<b>residente ad Isola della Scala</b>	<b>via</b>
<b>residente ad Isola della Scala</b>	<b>via</b>

Dichiara che il certificato è richiesto per la seguente motivazione (interesse diretto, concreto, attuale e giuridicamente tutelato (Legge n.241/1990, artt. Da 22 a 27):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N.b qualora non fosse indicato l'interesse la richiesta sarà considerata inammissibile.

In base alle disposizioni di legge è previsto il pagamento dei diritti di segreteria pari a € 5,16 per ogni nominativo che compare sul certificato. Qualora il certificato fosse esente, i diritti si riducono a € 2,58 sempre per nominativo che dovranno essere pagati al momento del ritiro del certificato. Inoltre per il rilascio è necessaria una marca da bollo di € 16,00 salvo esenzione da indicare nel presente modulo.

Firma del richiedente

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_