

Al COMUNE DI OLBIA
*Dirigente Settore Affari Generali,
Istituzionali e Personale*
via Dante, 1
07026 OLBIA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
Via _____ n. _____ tel _____

CHIEDE

	CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO
	CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO CON TUTTE LE VARIAZIONI
	STATO DI FAMIGLIA STORICO CON GRADO DI PARENTELA (ALL'ORIGINE)
	STATO DI FAMIGLIA STORICO CON GRADO DI PARENTELA ALLA DATA DEL DECESSO STATO DI FAMIGLIA STORICO CON GRADO DI PARENTELA DAL _____ AL _____

Per uso: _____
Relativo a: _____
Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____

Alla presente si allega:

- Copia documento di identità;

Olbia, _____

FIRMA

.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

