|  |  |
| --- | --- |
|  | COMUNE DI CASTELVERRINOPROVINCIA DI ISERNIA |
| Via San Rocco, 71 | Telefono*0865/770127* | Fax*0865/770007* | e-mail: *comune\_castelverrino@libero.it*pec: *comune.castelverrino@pec.leonet.it* |

***All’Ufficiale dello Stato Civile Comune di CASTELVERRINO (ISERNIA)***

Richiesta di ricerca storica e relativi certificati

***ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 3 novembre 2000 n. 396 e*** [***ss.mm***](http://ss.mm/)***.ii***

|  |
| --- |
| **Il sottoscritto** |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  |
| **Data di nascita** | **Sesso (M/F)** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza** |
|  |  |  |  |
| **Residenza** |
| **Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **CAP** |
|  |  |  |  |  |
| **Telefono casa** | **Telefono cellulare** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata (domicilio digitale)** |
|  |  |  |  |

**CHIEDE la verifica della presenza negli archivi di stato civile dei dati relativi AL SEGUENTE SOGGETTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Data di nascita** |
|  |  |  |
| **Luogo di nascita** | **Sesso (M/F)** | **Paternità / Maternità** | ***Legame di parentela intercorrente con il richiedente*** |
| Comune di CASTELVERRINO |  |  | Da indicare e ricostruire con esattezza: |
| **Luogo matrimonio** | **Data matrimonio** | **Cognome Coniuge** | **Nome Coniuge** |
| Comune di CASTELVERRINO |  |  |  |
| **Luogo del Decesso** | **Data Decesso** |  |  |
| Comune di CASTELVERRINO |  |  |  |

**CHIEDE IL RILASCIO DEI SEGUENTI CERTIFICATI**

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | 1. del certificato di nascita |
| ☐ | 2. dell'estratto di nascita |
| ☐ | 3. dell'estratto di nascita con paternità e maternità |
| ☐ | 4. dell'estratto di nascita su modello internazionale plurilingue |
| ☐ | 5. del certificato di matrimonio |
| ☐ | 6. dell'estratto di matrimonio |
| ☐ | 7. dell'estratto di matrimonio su modello internazionale plurilingue |
| ☐ | 8. del certificato di morte |
| ☐ | 9. dell'estratto di morte |
| ☐ | 10. dell'estratto di morte su modello internazionale plurilingue |
| ☐ | 11. di copia integrale dell'atto di nascita |
| ☐ | 12. di copia integrale dell'atto di matrimonio |
| ☐ | 13. di copia integrale dell'atto di morte |

Deve essere accertato, in caso di richiesta di certificati, estratti di nascita o copie integrali, che il luogo sia il Comune di CASTELVERRINO;

Ai sensi dell’art. 3 del D.P.R. 432/1957 è consentito il rilascio dell’estratto di nascita con indicate le generalità dei genitori “per l’esercizio di doveri o di diritti derivanti dallo stato di legittimità o di filiazione” su richiesta:

* dell’interessato ricadente in tale fattispecie, se maggiorenne,
* del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale, se l’interessato è minorenne;
* di terza persona formalmente delegata dall’interessato di cui sopra

Ai sensi dell’art. 107 co. 2 del D.P.R. 3 novembre 2000, n. 396 i soggetti legittimati alla richiesta di estratti per copia integrale sono unicamente i soggetti a cui l’atto si riferisce oppure su motivata istanza comprovante l’interesse personale e concreto del richiedente ai fini di tutela di una situazione giuridicamente rilevante

**ad uso**

**Specificare uso del certificato**

|  |
| --- |
| **Specificare le modalità di invio del certificato richiesto:** |
| ☐ | Spedizione per posta al seguente indirizzo: |
| ☐ | invio via pec al seguente indirizzo: |
| ☐ | invio mediante posta elettronica ordinaria al seguente indirizzo: |

|  |
| --- |
| **Elenco degli allegati** |
| ☐ | copia del documento d'identità*(da non allegare se la firma è digitale o se è autografa ed apposta di fronte a un pubblico ufficiale)* |
| ☐ | dimostrazione dei legami di parentela DAL SOGGETTO RICERCATO (antenato) FINO AL richiedente*(In caso di richiesta dei certificati identificati dai numeri 3, 4, 11, 12, 13* |
| ☐ | **Documento comprovante il versamento del contributo economico dovuto come da tabella sotto riportata IN DIFETTO, LA DOMANDA SARA’ IRRICEVIBILE E NON POTRA’ ESSERE EVASA** |
| ☐ | delega dell’interessato sottoscritta con firma autografa e copia documento di identità persona delegata |
| ☐ | altri eventuali allegati (specificare) |

**Consenso al trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)*

☐ Ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. n 196/2003, dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene presentata. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.

 **Luogo e data Il Dichiarante**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**TABELLA TARIFFE CONTRIBUTO AMMINISTRATIVO CERTIFICATI STORICI DELLO STATO CIVILE** (Legge 30 dicembre 2024, n. 207)

Dal 02/05/2025 la ricevibilità delle domande di certificati ed estratti per riassunto o per copia integrale dello Stato Civile formati da oltre un secolo e relativi a persone diverse dal richiedente, è subordinata al pagamento di un contributo amministrativo previsto dalla Legge 30 dicembre 2024, n. 207. Il contributo predetto istituito con delibera di Giunta comunale n. 20 del 02/05/2025 è pari a:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Tipologia di certificato soggetta a contributo** | **Contributo dovuto per ciascun atto richiesto** |
| 1. | Domande di certificati ed estratti per riassunto o per copia integrale che contengano l’indicazione esatta dell'anno di formazione dell'atto e della data di nascita e del nominativo della persona cui l'atto si riferisce. Per ciascun atto. | € 100,00 |
| 2. | Domande di certificati ed estratti per riassunto o per copia integrale che non contengano l’indicazione esatta dell'anno di formazione dell'atto e della data di nascita e del nominativo della persona cui l'atto si riferisce. Per ciascun atto. | € 150,00 |

Il contributo va versato:

* mediante l’utilizzo del sistema PagoPA (specificare nella causale: contributo amministrativo per richiesta di riconoscimento cittadinanza italiana + nome richiedente);
* sul c/c postale n. 14453864 intestato a Comune di Castelverrino - Servizio di tesoreria;
* sul seguente conto tesoreria Poste italiane s.p.a. IBAN IT 64 U 07601 03200 001064218736 (specificare nella causale: contributo amministrativo per richiesta di certificato storico + nome richiedente);

Il contributo deve essere assolto all’atto della presentazione della domanda, pena l’irricevibilità della stessa. Non è rimborsabile in caso di esito negativo della ricerca.