

ALL'ARCHIVIO STORICO DIOCESANO
DI PADOVA

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

c.f. _____ residente a _____

indirizzo _____

nazione _____

telefono _____ mail _____

DICHIARA

di essere discendente del/la signor/a

_____ nato/a il _____ a _____ ()

(se si tratta della città di Padova, occorre specificare la parrocchia)

CHIEDE CHE VENGA/NO RILASCIATO/I IL/I SEGUENTE/I DOCUMENTO/I:

MOTIVO DELLA RICHIESTA

Luogo e data _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Quanto richiesto:

- sarà ritirato di persona
- si chiede venga inviato per posta all'indirizzo sopra riportato
- sarà ritirato dalla persona delegata
- si chiede venga inviato all'indirizzo della persona delegata

Le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

DELEGO PER IL RITIRO DEL DOCUMENTO IL/LA SIGNOR/A

Nato/a a _____ **il** _____

Indirizzo _____

Firma del delegante

Firma del delegato

Allegato 1: fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante

Allegato 2: fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del delegato

Allegato 3: per i certificati successivi al 1871 si richiede l'attestazione dell'impossibilità dell'anagrafe civile a rilasciare il certificato richiesto.