

**ALLA PARROCCHIA DI**

\_\_\_\_\_

**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.*