

	Amministrazione destinataria Comune di Cassano d'Adda	
	Ufficio destinatario Ufficio Stato Civile	

## Domanda di rilascio del libretto di famiglia internazionale

*Ai sensi della Convenzione di Parigi del 12 Settembre 1974*

Il/la sottoscritto/a				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

coniugato/a con il/la sottoscritto/a				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

residenti in						
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

**CHIEDONO**

<input type="radio"/>	il rilascio del libretto internazionale di famiglia
<input type="radio"/>	l'aggiornamento del libretto internazionale di famiglia

con riferimento al matrimonio contratto in questo Comune			
Data matrimonio	Anno atto di matrimonio	Numero atto di matrimonio	Parte/serie atto di matrimonio

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARANO**

che non sussiste scioglimento del matrimonio per divorzio o vedovanza

**CHIEDE/CHIEDONO**

inoltre che nel suddetto libretto internazionale di famiglia siano riportati i seguenti eventi:

<input type="checkbox"/> nascita del primo figlio				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> nascita del secondo figlio			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> nascita del terzo figlio			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> nascita del quarto figlio			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> nascita del quinto figlio			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Eventuali annotazioni

<b>Elenco degli allegati</b>	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Cassano d'Adda			
Luogo	Data	Il dichiarante	Il dichiarante