

## RICHIESTA DI COPIA INTEGRALE ATTO DI MORTE

Art. 107 D.P.R. 396/2000

ALL'UFFICIALE DI STATO CIVILE DEL  
COMUNE DI CASTELLAZZO BORMIDA

Il/La sottoscritt ..... nat... a  
..... il..... residente a  
..... chiede che gli/le sia  
rilasciata la copia integrale dell' atto di morte, ai sensi dell'art. 107 del D.P.R. 396/2000;

Delega il/la sig...., nat... a ..... il  
....., residente a..... al ritiro della  
copia integrale dell'atto di: nascita/matrimonio/morte, ai sensi dell'art. 107 del D.P.R. 396/2000 ed allega  
allo scopo fotocopia del proprio documento d'identità in corso di validità.

Data..... Firma .....

“Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data..... Firma.....

Si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Castellazzo Bormida e che il responsabile del trattamento è il Dirigente dell'ufficio competente, secondo gli atti di organizzazione vigenti”.