

**Amministrazione destinataria**

Comune di Galbiate

Ufficio destinatario

Anagrafe

Domanda di rilascio o aggiornamento del libretto internazionale di famiglia*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
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
		Posta elettronica certificata

coniugato/a con

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
		Posta elettronica certificata

residenti in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDONO

- ☐ il rilascio del libretto internazionale di famiglia
- ☐ 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

CHIEDONO INOLTRE

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

☐ nascita del primo figlio

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita

☐ nascita del secondo figlio

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita

☐ nascita del terzo figlio

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita

☐ nascita del quarto figlio

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita

☐ nascita del quinto figlio

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Galbiate

Luogo

Data

il dichiarante

il dichiarante