



# COMUNE DI FERNO

PROVINCIA DI VARESE

Servizi Demografici

## RICHIESTA DI CERTIFICAZIONI ANAGRAFICHE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

A nome di \_\_\_\_\_ nato in \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di FERNO.

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Il rilascio della seguente certificazione:

- certificato di residenza
- certificato di stato famiglia
- altre certificazione \_\_\_\_\_

I certificati anagrafici sono soggetti all'imposta di bollo di euro 16,00.

Nel caso in cui la certificazione sia richiesta in esenzione dal bollo deve essere indicato il motivo di esenzione ed il relativo uso (sportivo, divorzio e/o separazione, tutela e interdetti, adozioni, associazioni Onlus)

Se il richiedente non è la persona interessata dovrà esibire un valido documento di riconoscimento.

Con la firma della presente richiesta si assume ogni responsabilità in merito all'eventuale evasione dell'imposta di bollo se si dichiara impropriamente un uso esente da bollo.

Tipo documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_