

**GENERALITA' DELL'INTESTATARIO**

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
In Vita  SI  NO  
Nato/A il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Città' \_\_\_\_\_  
Residente In Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Citta' \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI AL PERIODO DI TRATTAMENTO**

Trattamento Effettuato Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_  
Trattamento Effettuato Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

**GENERALITA' DEL RICHIEDENTE**

**DIRETTO INTERESSATO - ALTRO SOGGETTO**

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Città' \_\_\_\_\_  
Residente In Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Citta' \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_  
Cel \_\_\_\_\_  
Tel. Abitazione \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Avvalendomi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28.12.2000 n.445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal CPP e dalle Leggi speciali in materia, sotto la mia responsabilità

DICHIARO di essere:

Genitore (esercitante la patria potestà)  Tutore   
Minore Emancipato (previa esibizione di idonea certificazione)  Erede

Erede legittimo  Erede testamentario   
dell'intestatario deceduto il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ numero testamento \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

Tipo Documento allegato \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Scad. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**MODALITA' DI RITIRO DELLA DOCUMENTAZIONE**

Ritiro da parte dell'interessato \_\_\_\_\_

Ritiro da parte di persona delegata \_\_\_\_\_

Invio per posta all'indirizzo \_\_\_\_\_

Data della richiesta \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma del Richiedente \_\_\_\_\_

**Importante: Allegare copia documento di identità in corso di validità.**