



Amministrazione destinataria  
Comune di Fiorenzuola d'Arda  
Ufficio destinatario  
Protocollo e archivio

## Domanda di accesso alla banca dati anagrafica online

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato
				Interno	Scala
					Piano
					SNC
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

### 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

### in qualità di funzionario responsabile del settore

Settore

### CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per la consultazione della diretta, tramite collegamento informatico, dei seguenti dati anagrafici

<input type="checkbox"/>	paternità/maternità
<input type="checkbox"/>	stato civile
<input type="checkbox"/>	residenza
<input type="checkbox"/>	famiglia
<input type="checkbox"/>	ricerca via
<input type="checkbox"/>	storico pratiche anagrafiche
<input type="checkbox"/>	storico individuale
<input type="checkbox"/>	storico, alla seguente data
<b>Data</b>	
<input type="checkbox"/>	dati di nascita
<input type="checkbox"/>	dati di morte
<input type="checkbox"/>	dati di matrimonio
<input type="checkbox"/>	dati di iscrizione/cancellazione
<input type="checkbox"/>	codice fiscale
<input type="checkbox"/>	cittadinanza
<input type="checkbox"/>	ricerca parziale
<input type="checkbox"/>	carte d'identità

### per le seguenti esigenze d'ufficio

Descrizione esigenze d'ufficio

**per i seguenti dipendenti**

**Elenco dipendenti**

**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 (specificare)

**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.

Fiorenzuola d'Arda

**Luogo**

**Data**

**il dichiarante**