

Io sottoscritto/a....., nato/a il..... a.....

residente in in via/piazza..... Comune CAP.....

- consapevole delle sanzioni penali previste, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi ai sensi dell’art. 76 D.P.R. 445/28.12.2000;
- consapevole della normativa comunitaria in materia di privacy (**Reg.Eu. 2016/679**, comunemente definita **GDPR General Data Protection Regulation**) e di quella italiana **D.Lgs. 196/2003 “Codice Privacy” in particolare l’articolo 2-terdecies “Diritti riguardanti le persone decedute”**,

DICHIARO di essere discendente del Sig./Sig.ra.....

nato/a il a.....e, contestualmente

DELEGO l’Associazione/Studio Legale/Agenzia.....P.Iva..... nella

persona di il/la Sig./Sig.ra.....nato/a il

a....., residente in via/piazza.....Comune.....

CAP..... (allegare copia del documento di identità del delegato ed indicare gli estremi oppure copia del permesso di soggiorno se cittadino extracomunitario ed indicare gli estremi.....)

Qualora deleghi una persona fisica: di il/la Sig./Sig.ra.....nato/a il

..... a....., residente in via/piazza.....Comune.....

CAP..... (allegare copia del documento di identità del delegato ed indicare gli estremi oppure copia del permesso di soggiorno se cittadino extracomunitario ed indicare gli estremi.....)

a richiedere:

- LA LEGALIZZAZIONE/APOSTILLA DEL CERTIFICATO/ESTRATTO DI NASCITA/CERTIFICATO DI BATTESIMO
INTESTATO AL SIG./SIG.RA..... E RILASCIATO DA
.....

Luogo e data.....

Firma riconosciuta per autenticità
(non per somiglianza) presso notaio pubblico legalizzata

.....
.....