



Città di Segrate

Sportello S@C

MODULO PER LA RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE STORICA (art. 35 comma 4 D.P.R. 30/05/1989) n.223

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____
telefono _____ mail _____

CHIEDE

◆ CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO attestante:

- ☐ DA QUANTO TEMPO ABITA O HA ABITATO ALL'INDIRIZZO DI _____
☐ LE VICENDE DOMICILIARI A FAR DATA DAL _____

◆ CERTIFICATO STATO DI FAMIGLIA STORICO alla data del _____

Riferito al signor: (solo se diverso dal richiedente)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Motivazione richiesta : _____

Data _____

Il Richiedente

Data di ritiro _____

L'Ufficiale d'Anagrafe

- **N.B. Il costo è di € 2,60 (€ 5,50 se in bollo) per ogni singolo nominativo contenuto nel certificato + € 0,34 per rimborso stampati + l'eventuale costo del bollo.**

COMUNE DI SEGRATE (MI) – Sportello S@C

A seguito di richiesta del certificato di: ☐ famiglia storico ☐ residenza storico
a nome di _____ nato il _____
☐ si ricevono € _____ ☐ a saldo - ☐ in acconto ☐ si riceveranno alla consegna € _____
Il ritiro potrà avvenire dal giorno _____ (su esibizione della presente ricevuta).

Data _____

L'Ufficiale d'Anagrafe _____

Palazzo Comunale
via I Maggio 20054 - Segrate
Telefono 02/26.902.1 **Fax** 02/21.33.751
comunesebrate@pec.it
C.F. 83503670156 - **P.I.** 01703890150