**RICHIESTA DI CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI**

IL SOTTOSCRITTO

M

F

(Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sesso:

(Nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*(**indicare solo il COMUNE di residenza e non l’indirizzo**)

**CHIEDE**

□ IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

**Per uso consentito dalla vigente normativa**

Bologna, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGARE:**

* 1 FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA’
* 1 MARCA DA BOLLO DA:

□ SENZA URGENZA: **€ 19,87** (il certificato viene rilasciato dopo 7 giorni)

**OPPURE**

□ CON URGENZA: **€ 23,74** (il certificato viene rilasciato il giorno successivo)

|  |
| --- |
| **DA COMPILARE SOLO IN CASO DI MANCATO RILASCIO DELLA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO**  DOCUMENTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  RILASCIATO DA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

A CURA DELL’UFFICIO SI ATTESTA L’AVVENUTO PAGAMENTO ( artt. 273 e 285 T.U. n. 115/2002) del:

□ BOLLO

□ DIRITTI DI CERTIFICATO

□ DIRITTI DI URGENZA

Il Direttore