

**PARROCCHIA PREPOSITURALE SAN GIOVANNI BATTISTA  
ARCIDIOCESI DI MILANO - DECANATO DI ASSO**

Piazza Ratti, 22033 Asso (Co) - Tel: 031681608; email: parrocchia@parrocchiadiasso.it

**Richiesta di: certificato di Battesimo - Cresima - Matrimonio**

Il/la sottoscritto/a

cognome

nome

nato/a a

il

residente in

in via

mail

telefono

delegato da

nato il

nato a

residente in

in via/p.zza

n. documento di identità (allegato in copia)

**CHIEDE**

di poter ricevere il certificato di

battesimo

cresima

matrimonio

di poter ricevere copia dell'atto di

battesimo

matrimonio

di cognome

nome

nato/a il

nato/a a

paternità

maternità

battezzato/cresimato/sposato il

nella parrocchia di

nel comune di

si richiede il certificato/la copia per uso

\_\_\_\_\_

(se del caso) parrocchia dell'istruttoria matrimoniale o di celebrazione del sacramento della cresima

\_\_\_\_\_

(se del caso) matrimonio previsto per il \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(se del caso) nella parrocchia di \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

note

**Dichiarazione della parrocchia ai fini privacy**

Tenuto conto di quanto previsto dall'art. 91 del Regolamento UE 2016/679, il trattamento dei dati personali da Lei conferiti compilando le apposite sezioni del presente modulo è soggetto al Decreto Generale della CEI "Disposizioni per la tutela del diritto alla buona fama e alla riservatezza dei dati relativi alle persone dei fedeli, degli enti ecclesiastici e delle aggregazioni laicali" del 24 maggio 2018.

I dati personali da Lei conferiti, anche riguardanti terzi, saranno trattati solo per questa finalità e non saranno trasmessi ad altri soggetti, fatte salve le comunicazioni prescritte dall'ordinamento canonico.

Luogo e data .....

Sottoscrizione del richiedente

.....

**Da compilare in occasione della consegna del certificato/della copia**

Il sottoscritto, incaricato parrocchiale

\_\_\_\_\_

cognome

nome

ho consegnato il certificato/la copia richiesta al delegato dopo aver accertato la sua identità verificando il suo documento di identità

Luogo e data .....

Firma dell'incaricato

Firma di colui che riceve il certificato/la copia

.....

.....