**Diocesi di Milano**

**Parrocchia di San Paolo**

Via Castellazzo, 67

20017 Rho (Mi)

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  |
| il residente in  |
| in via/p.zza n. documento di identità (allegato in copia) |
| **CHIEDE**di poter ricevere il certificato di battesimo cresima matrimoniodi poter ricevere copia dell’atto di battesimo matrimonio |
| di cognome nome |
| nato/a il il  |
| paternità maternità |
| battezzato/cresimato/sposato il nella parrocchia di del 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 |
| ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |