

Al **Cancelliere**

All' **Archivista**

**Diocesi di Pitigliano-Sovana-Orbetello**

Piazza Fortezza Orsini, 25

58017 Pitigliano (GR)

Email: [cancelleria@pitigliano.chiesacattolica.it](mailto:cancelleria@pitigliano.chiesacattolica.it)

**Oggetto:**

**RICHIESTA CERTIFICAZIONE**

**RICHIESTA COPIA DOCUMENTI ARCHIVISTICI CONFORMI ALL'ORIGINALE**

**NB:** Modulo da usare esclusivamente per richieste di certificazioni derivanti dalla consultazione dell'Archivio Storico Diocesano (fino all'anno 1915) o dell'Archivio Corrente conservato in Cancelleria (alcuni documenti o registri potrebbero essere ancora conservati nelle Parrocchie: si consiglia di contattare preventivamente i rispettivi parroci). Per richieste di consultazione o di autorizzazione alla riproduzione e/o pubblicazione prendere visione del Regolamento dell'Archivio Storico Diocesano e utilizzare i rispettivi moduli dedicati (scaricabili anche dal sito [www.diocesipitigliano.it](http://www.diocesipitigliano.it) – pagina: **Beni Culturali**). La richiesta e il rilascio di tali documentazioni comporta il pagamento a titolo esclusivo di rimborso spese dei Diritti di Cancelleria come segue (da versare alla Diocesi di Pitigliano-Sovana-Orbetello, causale: Diritti di Cancelleria; bonifico bancario, cf IBAN nella pagina Beni Culturali o telefonare allo 0564615374; assegno circolare; contanti): Certificati in carta semplice: € 10,00 (una tantum) / Certificati in carta con bollo: € 26,00 (€ 10,00 + € 16,00 per ogni copia in bollo) / Documenti in copia conforme: € 15,00 (una tantum).

Il/la sottoscritto/a	_____		
Nato/a a	_____	il	_____
Residente nel Comune	_____	Località	_____ Prov. _____
Via e numero civico	_____		CAP _____
Codice Fiscale	_____	Telefono	_____
Email (stampatello)	_____		

**CHIEDE \***

- Certificato
- Battesimo di .....
- Nato a / il .....
- Altro (specificare): .....
- In carta semplice
- In carta con bollo
- Numero di copie richieste: .....

- Copia di documenti
- Archivio Storico Diocesano
- Archivio corrente della Cancelleria
- Copia conforme all'originale

Motivo \*\* (specificare con esattezza e chiarezza): .....

.....

.....

Allego copia del documento di identità (indicare tipo, luogo e data del rilascio e data di scadenza):

.....

**Dichiaro di avere titolo legittimo per richiedere e utilizzare i documenti indicati e autorizzo il trattamento dei miei dati personali secondo le disposizioni vigenti della Legge italiana.**

Luogo e data: .....

Firma

.....

\* Barrare le caselle interessate e compilare con i dati richiesti.

\*\* Il Cancelliere si riserva la facoltà di inviare solo parzialmente o non inviare al richiedente i documenti indicati, qualora violassero la privacy o le leggi dello Stato Italiano o le leggi Canoniche.