



Ministero della cultura

DIPARTIMENTO PER LA TUTELA DEL
PATRIMONIO CULTURALE

DIREZIONE GENERALE ARCHIVI

SOPRINTENDENZA ARCHIVISTICA E BIBLIOGRAFICA
DEL PIEMONTE E DELLA VALLE D'AOSTA

ARCHIVIO DI STATO DI ALESSANDRIA

Al Direttore dell'Archivio di Stato di Alessandria
Sua sede

**ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO PER IL RILASCIO
DI COPIA INFORMATICA DI DOCUMENTO**

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il modulo dovrà essere prodotto esclusivamente in formato .pdf qualsiasi altro formato non verrà preso in esame

Il/la Sottoscritto/a

COGNOME _____

NOME _____

NATO/A _____

Prov/Stato _____

IL _____

RESIDENTE A _____

Prov/Stato _____

CAP _____

VIA _____

E-MAIL _____

TEL _____

DOCUMENTO DI IDENTITÀ N _____

SCADENZA _____

RILASCIATO DA _____

**ATTESTA DI AVER EFFETTUATO IL PAGAMENTO PER IL RILASCIO DELLA COPIA
INFORMATICA DI DOCUMENTO DI**

☐ lista di leva

☐ ruolo matricolare

☐ altra documentazione – FONDO _____

IL PAGAMENTO DI € _____ È STATO EFFETTUATO

☐ tramite la piattaforma pagoPA.

IL NUMERO DELLA TRANSAZIONE È _____

IL VERSAMENTO È STATO EFFETTUATO IN DATA _____

ALLEGA COPIA ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del d.lgs. 30 giugno 2003, n.196 e s.m.i esclusivamente per le finalità di gestione del procedimento.

Le presenti dichiarazioni sono rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 38, 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000.

ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ AI SENSI DELL'ART. 38 c. 3 DEL D.P.R. 445/2000.

Data _____

Firma _____