



DRŽAVNI  
ARHIV  
U PAZINU

Vladimira Nazora 3  
52000 Pazin  
Republika Hrvatska  
T. + 385 52 624 077  
F. + 385 52 624 472  
OIB: 55059300119  
dapa@dapa.hr  
www.dapa.hr

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Via e numero: \_\_\_\_\_

Luogo: \_\_\_\_\_

Stato: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Pazin/Pisino, \_\_\_\_\_

## DOMANDA

**Si prega l'ente di fornirmi la copia autenticata di:** (Cerchia il necessario)

- |                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| 1. Registro:                         | 6. documentazione relativa all'anzianità di servizio |
| a) delle nascite                     | 7. mappa/piantina                                    |
| b) dei matrimoni                     | 8. permesso di costruire                             |
| c) delle morti                       | 9. documentazione relativa alla nazionalizzazione    |
| 2. scheda dati personali             | 10. documentazione relativa alla confisca            |
| 3. scheda dati relativi ai familiari | 11. documentazione relativa all'optare               |
| 4. invito al reclutamento            | 12. altro  |
| 5. copia dal registro di classe      |  |

**Richiedo i dati per:** (Da compilare obbligatoriamente nel caso della scelta dei punti 1-6)

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Nato/a: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Nome e cognome del padre: \_\_\_\_\_

Nome e cognome da nubile della madre: \_\_\_\_\_

(Da compilare obbligatoriamente nel caso della scelta del punto 5)

Nome della scuola frequentata: \_\_\_\_\_

Anni di studio: \_\_\_\_\_

(Da compilare obbligatoriamente nel caso della scelta del punto 6)

Nome della ditta/azienda: \_\_\_\_\_

Anni di esercizio professionale: \_\_\_\_\_

(Da compilare obbligatoriamente nel caso della scelta dei punti 7-11)

Luogo, indirizzo e numero: \_\_\_\_\_

Anno di costruzione della struttura: \_\_\_\_\_

Dati del proprietario di allora: \_\_\_\_\_

Quale organo amministrativo e in che anno ha rilasciato la decisione : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Da compilare obbligatoriamente nel caso della scelta del punto 12)

Altro: \_\_\_\_\_

Il sopra citato mi serve per: \_\_\_\_\_

Io, sottoscritto/a dichiaro di essere : (Cerchiare )

1. coniuge
2. figlio
3. genitore
4. nipote
5. mandatario

Allegati:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

della persona per la quale cerco i dati sopra citati.

Chiedo di ottenere una rapida risposta alla domanda: (Cerchiare)      SI\*      NO

**Nota:** Ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati ( G. ufficiale dell'UE L 119/1) e della Legge sull'effettuazione del regolamento generale sulla protezione dei dati (GU 42/18) dichiaro di accettare l'utilizzo dei miei dati personali.

Domanda ricevuta per  
l'Archivio di Stato di Pisino da:

Richiedente:

\_\_\_\_\_  
Firma autografa

\_\_\_\_\_  
Firma autografa

\*Nel caso in cui viene offerto un servizio rapido, le tariffe per tutti i servizi aumentano di 20-40% a dipendenza del grado d'urgenza e dell'influsso del servizio rapido sul procedimento di lavoro.