

| <b>MODULO PER LA RICHIESTA<br/>DI CERTIFICATI</b><br><br><i>(Validità: 6 mesi dalla data di rilascio)</i>                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>FORMULAR FÜR DIE AUSSTELLUNG DER<br/>BESCHEINIGUNGEN</b><br><br><i>(Gültigkeit: 6 Monate ab Ausstellungsdatum)</i>                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Al Tribunale di<br><b><u>B O L Z A N O</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | An das Landesgericht<br><b><u>B O Z E N</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Il/La sottoscritto/a _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Der/Die Unterfertigte _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| nato/a a _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | geboren in _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| il _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | am _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| residente nel Comune di _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Wohnsitz in der Gemeinde _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p style="text-align: center;"><b>CHIEDE</b></p> il rilascio di <b><u>n.</u></b> _____ certificazioni relative alla propria dichiarazione di appartenenza o aggregazione ad uno dei tre gruppi linguistici.<br><br><b>A tal fine chiede che venga aperta la busta personale contenente la propria dichiarazione di appartenenza al gruppo linguistico.</b> | <p style="text-align: center;"><b>BEANTRAGT</b></p> die Ausstellung von <b><u>Nr.</u></b> _____ Bescheinigungen über die erklärte Zugehörigkeit bzw. Angliederung zu einer der drei Sprachgruppen.<br><br><b>Zu diesem Zwecke ersucht er/sie um die Öffnung des persönlichen Umschlags mit der Sprachgruppenzugehörigkeitserklärung.</b> |
| Bolzano, li.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Bozen, am.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

**FIRMA DEL RICHIEDENTE  
UNTERSCHRIFT DES ANTRAGSTELLERS**

.....

Documento di riconoscimento/Ausweis :

☐ Passaporto/Pass   ☐ Pat.Guida/Führerschein   ☐ Carta Identità/ Identitätskarte Nr. ....

Rilasciato il/ausgestellt am ..... a/in .....

Per ricevuta:

Empfangsbestätigung: \_\_\_\_\_  
(data - Datum)

\_\_\_\_\_  
(firma dell'impiegato – Unterschrift des Beamten)