

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