



**A.N.A.M.**  
**UFFICIO CENTRALE DEL LIBRO GENEALOGICO**  
Via Canova, 13/A - 58100 Grosseto Tel. 0564/417087  
info@anamcavallomaremmano.com - anam@pec.anamcavallomaremmano.com  
www.anamcavallomaremmano.com

Modello  
10 BIS  
Rev. 01/2025

## **RICHIESTA ISCRIZIONE AL REGISTRO SUPPLEMENTARE FATTRICE**

Il Sottoscritto (proprietario).....  
Residente in via ..... n. .... CAP .....  
Città..... Pr (.....) Cod.ASL.Aziend. ....  
Tel..... Mail .....  
C.F..... OPPURE P.IVA .....

**OBBLIGATORIO ALLEGARE:** fotocopia di un documento in corso di validità

### **CHIEDE**

L'ISCRIZIONE AL **REGISTRO SUPPLEMENTARE** DEL SEGUENTE SOGGETTO:

NOME.....	NATO IL.....
PADRE.....	MADRE.....
MICROCHIP .....	COD.UELN.....
PASSAPORTO rilasciato da .....	il .....
Allegare fotocopie delle pagine del passaporto contenenti i dettagli anagrafici e identificativi	

Data ..... Firma .....

<b>A cura dell'ANAM:</b> Data di arrivo all'ANAM .....	a mezzo .....
---	---------------

INFORMATIVA SULLA PRIVACY: Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e del D.lgs. 196/2003, l'Anam informa che i dati sopra comunicati saranno trattati ed utilizzati per l'espletamento di compiti istituzionali, nonché forniti ai soggetti incaricati di espletare, per conto dell'Anam, attività funzionali allo svolgimento di tali compiti.