



RILEVAZIONE MENSILE DEGLI EVENTI DEMOGRAFICI DI STATO CIVILE (nascite, morti e matrimoni)

MESE DI FEBBRAIO 2009

PROVINCIA COSENZA
Cod. provincia 078

IMPORTANTE:
DA INVIARE ALLA PREFETTURA NON OLTRE IL 15 DEL MESE SUCCESSIVO
A QUELLO CUI GLI EVENTI CONTEGGIATI SI RIFERISCONO

IMPORTANTE! I dati da indicare in questo modello devono riferirsi:

- alle nascite verificatesi durante il mese
 - dichiarate direttamente all'Ufficiale di Stato Civile del Comune (punto 1.1)
 - di cui avvenute nel territorio del Comune di dichiarazione (punto 1.1.1);
 - di cui avvenute nel territorio di un altro Comune (punto 1.1.2);
 - dichiarate presso la Direzione sanitaria del centro di nascita, con dichiarazione trasmessa all'Ufficiale di stato civile (punto 1.2);
- ai decessi e ai matrimoni verificatesi durante il mese nel territorio del Comune.

COMUNE SAN DEMETRIO CORONE
Cod. comune 114

	M	F	MF
1 - Nati vivi			
1.1 dichiarati direttamente all'Ufficiale di stato civile (1.1.1 + 1.1.2)	//	1	1
1.1.1 di cui nati nel territorio del Comune	//	//	//
1.1.2 di cui nati nel territorio di un altro Comune	//	1	1
1.2 dichiarati alla Direzione sanitaria del centro di nascita (dichiarazione trasmessa)	//	1	1
1.3 TOTALE (1.1+1.2)	//	2	2
1.3.1 di cui da genitori almeno uno dei quali con cittadinanza straniera	//	1	1

2 - Nati morti			
2.1 Legittimi			
2.2 Naturali o di filiazione ignota			
2.3 TOTALE			
2.3.1 di cui da genitori almeno uno dei quali di cittadinanza straniera			

3 - Nati vivi legittimi e naturali / Nati (vivi e morti) da parti plurimi			
3.1 Nati vivi legittimi (a)			
3.2 Nati vivi naturali (riconosciuti e non riconosciuti) (a)			
3.3 Nati (sia vivi sia morti) da parti plurimi			

(a) la somma dei punti 3.1 più 3.2 deve essere uguale al totale riportato al punto 1.3

4 - Morti			
4.1 Nel 1° anno di vita (dalla nascita al giorno precedente il 1° compleanno)	//	1	1
4.2 Oltre il 1° anno di vita	//	1	1
4.3 TOTALE			
4.3.1 di cui di cittadinanza straniera			

5 - Matrimoni			
5.1 Rito religioso			
5.2 Rito civile	1		
5.3 TOTALE	1		
5.3.1 di cui relativi a cittadini almeno uno dei quali straniero			

Numero di schede di morte o di matrimonio trasmesse in allegato al presente modello e che non sono state conteggiate nei riquadri sovrastanti perché relative ad eventi verificatesi nei mesi precedenti.

Numero di nati vivi e nati morti non conteggiati nei riquadri sovrastanti perché relativi a dichiarazioni di nascite verificatesi nei mesi precedenti.

1. Nati vivi	N. -----	3. Morti	N. -----
2. Nati morti	N. -----	4. Matrimoni	N. -----

COPIA DA TRASMETTERE ALL'UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO
(per la trasmissione all'Ufficio Regionale ISTAT)

03/03/2009

D'Ordine del Sindaco
F.to Giuseppe Canadè

Data

Timbro - Firma del Sindaco



RILEVAZIONE MENSILE DEGLI EVENTI DEMOGRAFICI DI STATO CIVILE (nascite, morti e matrimoni)

MESE DI _____

2	0	0
---	---	---

PROVINCIA
Cod. provincia

IMPORTANTE:

DA INVIARE ALLA PREFETTURA NON OLTRE IL 15 DEL MESE SUCCESSIVO
A QUELLO CUI GLI EVENTI CONTEGGIATI SI RIFERISCONO

IMPORTANTE! I dati da indicare in questo modello devono riferirsi:

- alle nascite verificatesi durante il mese
 - dichiarate direttamente all'Ufficiale di Stato Civile del Comune (punto 1.1)
 - di cui avvenute nel territorio del Comune di dichiarazione (punto 1.1.1);
 - di cui avvenute nel territorio di un altro Comune (punto 1.1.2);
 - dichiarate presso la Direzione sanitaria del centro di nascita, con dichiarazione trasmessa all'Ufficiale di stato civile (punto 1.2);
- ai decessi e ai matrimoni verificatesi durante il mese nel territorio del Comune.

COMUNE
Cod. comune

	M	F	MF
1 - Nati vivi			
1.1 dichiarati direttamente all'Ufficiale di stato civile (1.1.1 + 1.1.2) _____			
1.1.1 di cui nati nel territorio del Comune _____			
1.1.2 di cui nati nel territorio di un altro Comune _____			
1.2 dichiarati alla Direzione sanitaria del centro di nascita (dichiarazione trasmessa) _____			
1.3 TOTALE (1.1+1.2) _____			
1.3.1 di cui da genitori almeno uno dei quali con cittadinanza straniera _____			

2 - Nati morti			
2.1 Legittimi _____			
2.2 Naturali o di filiazione ignota _____			
2.3 TOTALE _____			
2.3.1 di cui da genitori almeno uno dei quali di cittadinanza straniera _____			

3 - Nati vivi legittimi e naturali / Nati (vivi e morti) da parti plurimi			
3.1 Nati vivi legittimi (a) _____			
3.2 Nati vivi naturali (riconosciuti e non riconosciuti) (a) _____			
3.3 Nati (sia vivi sia morti) da parti plurimi _____			

(a) la somma dei punti 3.1 più 3.2 deve essere uguale al totale riportato al punto 1.3

4 - Morti			
4.1 Nel 1° anno di vita (dalla nascita al giorno precedente il 1° compleanno) _____			
4.2 Oltre il 1° anno di vita _____			
4.3 TOTALE _____			
4.3.1 di cui di cittadinanza straniera _____			

5 - Matrimoni			
5.1 Rito religioso _____			
5.2 Rito civile _____			
5.3 TOTALE _____			
5.3.1 di cui relativi a cittadini almeno uno dei quali straniero _____			

Numero di schede di morte o di matrimonio trasmesse in allegato al presente modello e che non sono state conteggiate nei riquadri sovrastanti perché relative ad eventi verificatesi nei mesi precedenti.

Numero di nati vivi e nati morti non conteggiati nei riquadri sovrastanti perché relativi a dichiarazioni di nascite verificatesi nei mesi precedenti.

1. Nati vivi	N. _____	3. Morti	N. _____
2. Nati morti	N. _____	4. Matrimoni	N. _____

**COPIA DA TRASMETTERE ALL'UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO
(per la conservazione degli atti)**

_____ Data

_____ Timbro - Firma del Sindaco



RILEVAZIONE MENSILE DEGLI EVENTI DEMOGRAFICI DI STATO CIVILE (nascite, morti e matrimoni)

MESE DI _____

2	0	0
---	---	---

PROVINCIA
Cod. provincia _____

IMPORTANTE:
DA INVIARE ALLA PREFETTURA NON OLTRE IL 15 DEL MESE SUCCESSIVO
A QUELLO CUI GLI EVENTI CONTEGGIATI SI RIFERISCONO

IMPORTANTE! I dati da indicare in questo modello devono riferirsi:

- alle nascite verificatesi durante il mese
 - dichiarate direttamente all'Ufficiale di Stato Civile del Comune (punto 1.1)
 - di cui avvenute nel territorio del Comune di dichiarazione (punto 1.1.1);
 - di cui avvenute nel territorio di un altro Comune (punto 1.1.2);
 - dichiarate presso la Direzione sanitaria del centro di nascita, con dichiarazione trasmessa all'Ufficiale di stato civile (punto 1.2);
- ai decessi e ai matrimoni verificatesi durante il mese nel territorio del Comune.

COMUNE
Cod. comune _____

	M	F	MF
1 - Nati vivi			
1.1 dichiarati direttamente all'Ufficiale di stato civile (1.1.1 + 1.1.2) _____			
1.1.1 di cui nati nel territorio del Comune _____			
1.1.2 di cui nati nel territorio di un altro Comune _____			
1.2 dichiarati alla Direzione sanitaria del centro di nascita (dichiarazione trasmessa) _____			
1.3 TOTALE (1.1+1.2) _____			
1.3.1 di cui da genitori almeno uno dei quali con cittadinanza straniera _____			

2 - Nati morti			
2.1 Legittimi _____			
2.2 Naturali o di filiazione ignota _____			
2.3 TOTALE _____			
2.3.1 di cui da genitori almeno uno dei quali di cittadinanza straniera _____			

3 - Nati vivi legittimi e naturali / Nati (vivi e morti) da parti plurimi			
3.1 Nati vivi legittimi (a) _____			
3.2 Nati vivi naturali (riconosciuti e non riconosciuti) (a) _____			
3.3 Nati (sia vivi sia morti) da parti plurimi _____			

(a) la somma dei punti 3.1 più 3.2 deve essere uguale al totale riportato al punto 1.3

4 - Morti			
4.1 Nel 1° anno di vita (dalla nascita al giorno precedente il 1° compleanno) _____			
4.2 Oltre il 1° anno di vita _____			
4.3 TOTALE _____			
4.3.1 di cui di cittadinanza straniera _____			

5 - Matrimoni			
5.1 Rito religioso _____			
5.2 Rito civile _____			
5.3 TOTALE _____			
5.3.1 di cui relativi a cittadini almeno uno dei quali straniero _____			

Numero di schede di morte o di matrimonio trasmesse in allegato al presente modello e che non sono state conteggiate nei riquadri sovrastanti perché relative ad eventi verificatesi nei mesi precedenti.

Numero di nati vivi e nati morti non conteggiati nei riquadri sovrastanti perché relativi a dichiarazioni di nascite verificatesi nei mesi precedenti.

1. Nati vivi	N. _____	3. Morti	N. _____
2. Nati morti	N. _____	4. Matrimoni	N. _____

COPIA DA CONSERVARE AGLI ATTI DEL COMUNE

_____ Data

_____ Timbro - Firma del Sindaco