Amministrazione destinataria

Comune di Castiraga Vidardo

Ufficio destinatario

Demografici e alla Persona

Dichiarazione di cambiamento del nome composto da più elementi

Ai sensi dell'articolo 36 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/11/2000, n. 396

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

premesso che in sede di dichiarazione di nascita ha avuto attribuito un nome composto dai seguenti elementi

Nomi che compaiono sull'atto di nascita

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

in conformità alla propria volontà e all'uso fatto nel tempo, la seguente esatta indicazione con cui devono essere riportati gli elementi del proprio nome negli estratti per riassunto e nei certificati rilasciati dagli uffici di stato civile ed anagrafe

Nome o i nomi prescelti

CHIEDE

che vengano effettuate le prescritte annotazioni e comunicazioni

☐ sul proprio atto di nascita

Anno atto | **Numero atto** | **Parte/serie atto**

☐ all'ufficiale d'anagrafe del Comune sotto indicato, dove risulta iscritto/a in anagrafe/AIRE

Comune

☐ sul proprio atto di matrimonio

Luogo matrimonio | **Data matrimonio**

Anno atto | **Numero atto** | **Parte/serie atto**

☐ sull'atto di nascita dei propri figli

Primo figlio

Nome | **Cognome** | **Luogo nascita** | **Data nascita**

Anno atto | **Numero atto** | **Parte/serie atto**

Secondo figlio

Nome | **Cognome** | **Luogo nascita** | **Data nascita**

Anno atto | **Numero atto** | **Parte/serie atto**

Terzo figlio

Nome | **Cognome** | **Luogo nascita** | **Data nascita**

Anno atto | **Numero atto** | **Parte/serie atto**

☐ sull'atto di nascita del coniuge

Nome | **Cognome** | **Luogo nascita** | **Data nascita**

Anno atto | **Numero atto** | **Parte/serie atto**

☐ sull'atto di morte del coniuge

Nome | **Cognome** | **Luogo decesso** | **Data decesso**

Anno atto | **Numero atto** | **Parte/serie atto**

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ documentazione comprovante l'uso prevalente fatto del nome nel tempo
- ☐ copia del documento di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Castiraga Vidardo		