

Amministrazione destinataria

Comune di Mirano

Ufficio destinatario

Ufficio di TEST - Informazioni e istanze non valide

Richiesta di rettifica di dati anagrafici e stato civile

Il sottoscritto Cognome			Nome			Codice Fis	scale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	nza			
Residenza Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellulare	Telefono fiss	50	Posta elettronica ordii	naria		Posta ele	ttronica certi	ficata		
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										
CHIEDE la rettifica dei seguenti dati										
□ cognome e nome										
dati di nasc										
dati di matr		matornità								
dati relativi a paternità e maternità dati relativi alla cittadinanza										
altra rettifica										
Entità della modifica										

Sogge												Soggetto interessato								
oriferiti alla propria persona																				
riferiti alla persona di seguito specificata																				
	Cognome			Nome				Codice Fiscale												
	Data di nascita Sesso							ittadinanza												
	Data di i	iiascita		Je350	Luogo di nascita				ittaumanza											
	Rapport	to di parente	a																	
	_	coniuge																		
	0	figlio/a																		
	0	altro (spec	cificare)																	
Regis	tro ogget	tto della richi	esta di modifica																	
		tifiche do anagrafici	/ranno essere	effettuate	negli archivi	anagrafici														
		riferiti ai	propri dati																	
		riferiti ai	dati del coniug	je																
		riferiti ai dati di nascita dei/l proprio/i figlio/i																		
		Nome					Cognome													
	lo rott	tificho do	/ranno essere	offottuato	noi rogistri d	i stato civi	lo													
		o di stato civi		errettuate	nen registir a	i stato civi	ic .													
sul proprio atto di nascita																				
		Anno atto				Numero atto			Parte/serie atto											
	sul proprio atto di matrimo Luogo matrimonio		imonio	OONIO Data matrimonio		Anno atto		Numero atto		Parte/serie atto										
		sull'atto	di nascita dei p	ropri figli																
		Nome Cognome		Luogo	nascita	cita Data nascita		Anno atto	Numero atto		Parte/serie atto									
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)																				

		Elenco degli allegati	
		llegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed d e legalizzata (se prevista la legalizzazione)	
	egalizzazione della prefettura dei da		oppure attestazione consolare con
		ttuate nei registri di stato civile e sono riferite a un citta	dino straniero)
		e legalizzata (se prevista la legalizzazione)	
		ati da rettificare in Anagrafe solo da far vis	ionare ma con obbligo di fotocopia da
	onsegnare all'ufficio)		
		ttuate negli archivi anagrafici e sono riferite a un cittadi.	no straniero)
	opia del documento d'identità	- nuta mustal	
	la allegare se il modulo è sottoscritto con firma	autografu)	
□ ai	ltri allegati		
		ormativa sul trattamento dei dati person	
□ di		munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg ormativa relativa al trattamento dei dati p	
		estinataria, titolare del trattamento delle i	
	resentazione della pratica.	estinataria, troiare dei trattarrierro dener	morniazioni di asmesse an acco dena
Miran	10		

il dichiarante

Data

Luogo