

Amministrazione destinataria

Comune di Mirano

Ufficio destinatario

Ufficio di TEST - Informazioni e istanze non valide

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	e	
2.0					
Data di nascita Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza					
Provincia Comune Indirizzo	C	Civico Barrato	Interno So	cala Piano	SNC CAP
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettroi	nica certificata	
domiciliazione delle comunicazioni rela	ative al procedimento				
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 0	7/03/2005, n. 82)				
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al pro	ocedimento trasmesse dall'Amm	ninistrazione vengano invi	ate al seguente	indirizzo di posta el	ettronica
		*			
premesso che in sede di dichiarazione	di nascita ha avuto att	ribuito un nome co	mposto da	i seguenti ele	menti
Nomi che compaiono sull'atto di nascita					
Valendosi della facoltà prevista dall'arti	colo 46 e dall'articolo 4	7 del Decreto del P	residente d	lella Repubblic	a 28/12/2000,
445, consapevole delle sanzioni penali	•				a 28/12/2000,
445 e dall'articolo 483 del Codice Penal			i falsità in a	atti,	
	DICHI	IARA			
in conformità alla propria volontà e all'u	· ·				•
elementi del proprio nome negli estratti	per riassunto e nei cer	tificati rilasciati dag	gli uffici di s	tato civile ed a	nagrafe
			-		
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	o indicato, dove risulta iscritto/a in anagr	rafe/AIRE	
sul proprio atto di matrimonio		Data matrimonio	
Anno atto	Numero atto	Parte/serie atto	
		raite/selle 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	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				
	allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed o prevalente fatto del nome nel tempo	elencati sul portale)			
copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	a autografa)				
altri allegati	0,				
	formativa sul trattamento dei dati perso				
	omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le formativa relativa al trattamento dei dati p				
	estinataria, titolare del trattamento delle	-			
presentazione della pratica.					
Mirano					
Luogo	Data	il dichiarante			