

	Amministrazione destinataria Regione Sardegna	
	Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	

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	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

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

<input type="checkbox"/>	sul proprio atto di nascita		
	Anno atto	Numero atto	Parte/serie atto
<input type="checkbox"/>	all'ufficiale d'anagrafe del Comune sotto indicato, dove risulta iscritto/a in anagrafe/AIRE		
	Comune		
<input type="checkbox"/>	sul proprio atto di matrimonio		
	Luogo matrimonio		Data matrimonio
	Anno atto	Numero atto	Parte/serie atto

<input type="checkbox"/>	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		
<input type="checkbox"/>	sull'atto di nascita del coniuge			
Nome	Cognome	Luogo nascita	Data nascita	
Anno atto	Numero atto	Parte/serie atto		
<input type="checkbox"/>	sull'atto di morte del coniuge			
Nome	Cognome	Luogo decesso	Data Decesso	
Anno atto	Numero atto	Parte/serie atto		

Eventuali annotazioni			

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	documentazione comprovante l'uso prevalente fatto del nome nel tempo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	Il dichiarante

