

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Regione Sardegna<br><br>Ufficio destinatario<br>Ufficio Protocollo |  |
|--|--|--|

## Domanda di affissione dell'avviso di cambiamento di nome e/o cognome da parte di soggetto maggiorenne

***Ai sensi dell'articolo 90, comma 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/11/2000, n. 396 e del Decreto del Presidente della Repubblica 13/03/2012 n. 54***

| 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 |       |         |                          |     |
|  |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| a seguito di autorizzazione rilasciata dalla prefettura di |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| Prefettura   |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| per il cambiamento del nome/cognome                        |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| Dall'attuale   |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| Al nuovo   |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |

### CHIEDE

di pubblicare all'albo pretorio del Comune per 30 giorni consecutivi l'avviso di cambiamento del nome/cognome o il sunto rilasciato dalla medesima prefettura

|                       |                          |                 |                  |                |              |
|-----------------------|--------------------------|-----------------|------------------|----------------|--------------|
| <input type="radio"/> | per sé stesso            |                 |                  |                |              |
| <input type="radio"/> | per il seguente soggetto |                 |                  |                |              |
| Cognome               |                          | Nome            |                  | Codice Fiscale |              |
|                       |                          |                 |                  |                |              |
| Sesso                 |                          | Data di nascita | Luogo di nascita |                | Cittadinanza |
|                       |                          |                 |                  |                |              |

**Eventuali annotazioni**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Elenco degli allegati**

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

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | avviso di cambiamento nome/cognome o sunto rilasciato dalla prefettura                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia del decreto rilasciato dalla prefettura   |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)  |

**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)*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 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. |
|--------------------------|--|

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
|              |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |