

Amministrazione destinataria

Regione Calabria

Ufficio destinatario

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
			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)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### 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

- per sé stesso
- per il seguente soggetto

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

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

- avviso di cambiamento nome/cognome o sunto rilasciato dalla prefettura
- copia del decreto rilasciato dalla prefettura
- 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