

Amministrazione destinataria

Regione Toscana

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		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
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

### 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

sul proprio atto di nascita

Anno atto

Numero atto

Parte/serie atto

all'ufficiale d'anagrafe del Comune sotto indicato, dove risulta iscritto/a in anagrafe/AIRE

Comune

sul proprio atto di matrimonio

Luogo matrimonio

Data matrimonio

Anno atto

Numero atto

Parte/serie 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

Nome

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**

**Elenco degli allegati**

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

documentazione comprovante l'uso prevalente fatto del nome nel tempo

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**