

	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Regione Abruzzo</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario</p>	
--	---	--

## **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***

<b>Il sottoscritto</b>										
Cognome			Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<b>Residenza</b>										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
<b>a seguito di autorizzazione rilasciata dalla prefettura di</b>										
Prefettura										
<b>per il cambiamento del nome/cognome</b>										
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 checked="" type="radio"/>	per il seguente soggetto				
Cognome			Nome		Codice Fiscale
Sesso	Data di nascita		Luogo di nascita		Cittadinanza

**Eventuali annotazioni**

<b>Elenco degli allegati</b>	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<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 <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.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante