

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Regione Abruzzo<br><br>Ufficio destinatario |  |
|--|---|--|

## 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   |
|                       |                          |                 |                  |  |                |

