

Dichiarazione sull'esatta indicazione del nome: modulo di richiesta indicazione prenome figlio

All'Ufficio di Stato civile
del Comune di Levico Terme

I sottoscritti nato/a a
il e nato/a a
il residenti in

CHIEDONO

in qualità di genitori esercenti la potestà, a norma dell'art. 36 D.P.R. 3.1..2000, n. 396 *; che il prenome del/la figlio/a

nato/a il ,

in conformità alla propria volontà ed all'uso fattone, venga indicato come
anziché .

Come tale prenome il/la figlio/a sarà identificato/a sia nelle certificazioni anagrafiche sia di stato civile.

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/La richiedente

Data

*** Art. 36 D.P.R. 3.11.2000, n. 396 – indicazioni sul nome**

1. Chi ha avuto attribuito alla nascita, prima della data di entrata in vigore del presente regolamento, un nome composto da più elementi, anche se separati tra loro, può dichiarare per iscritto all'Ufficiale dello stato civile del luogo di nascita l'esatta indicazione con cui, in conformità alla volontà del dichiarante o, all'uso fattone, devono essere riportati gli elementi del proprio nome negli estratti per riassunto e nei certificati rilasciati dagli uffici dello stato civile e di anagrafe.
2. La sottoscrizione della dichiarazione non è soggetta ad autenticazione ove presentata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. L'istanza e la copia fotostatica del documento di identità possono essere inviate per via telematica o a mezzo posta o via fax.
3. La dichiarazione medesima è annotata senza altre formalità nell'atto di nascita ed è comunicata ai sensi dell'articolo 6 della legge 24 dicembre 1954, n. 1228.

N.B.: Non è ammessa l'alterazione dell'ordine dei vari elementi del nome né l'indicazione del solo secondo o terzo nome.

.....

COMPILAZIONE A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ANAGRAFE

☐ Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante

☐ La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato/a ed inviata (tramite posta elettronica certificata PEC, e-mail, servizio postale, fax) unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante.

Il/la dipendente/a addetto/a

Data, _____
