

ALL'UFFICIALE DI STATO CIVILE DEL COMUNE DI MEDICINA
VIA LIBERTA'103
40059 MEDICINA (BO)
Fax 0516979255
Email: stato civile@comune.medicina.bo.it
PEC: comune.medicina@cert.provincia.bo.it

OGGETTO: RICHIESTA DI "ESATTA" INDICAZIONE DEL NOME DI NASCITA.

COGNOME: NOME:

Articolo 36 del dpr n.396/2000 – Regolamento stato civile.

Il/la sottoscritto/a (cognome)
(nome) nato/a il a
residente a in
Via/Piazza n.
cittadinanza CF
Telefono - email:

premessò che:

- nell'atto di nascita il mio nome è così composto:
 nei documenti che allego risulterà identificato con il nome di:
 l'uso fatto del mio nome nelle relazioni private e pubbliche è il seguente:

 ho contratto matrimonio nel Comune di in
data con (cognome/nome) ;
 mio/a figlio/a (cognome/nome) è
nato/a il a ;
 mio/a figlio/a (cognome/nome) è
nato/a il a ;

DICHIARA CHE IL MIO NOME È:

per tanto **CHIEDO**, ai sensi dell'art.36 del DPR 396/2000, che venga fatta apposita annotazione sugli atti di stato civile che mi riguardano, per l'esatta indicazione con cui devono essere riportati gli elementi del mio nome negli estratti per riassunto, nella certificazione di stato civile e nella certificazione di anagrafe.

Medicina,

Firma del dichiarante

Allegati:

- copia fronte/retro di documento di identità valido
