

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 _____
cittadinanza _____, CF _____,
Telefono _____ - email: _____
premessò che:

- nell'atto di nascita il mio nome e così composto: _____
_____;
- nei documenti che allego risulta identificato con il nome di: _____
_____;
- l'uso fatto del mio nome nelle relazioni private e pubbliche e' 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 E':

“ _____ ”

pertanto **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
- _____