

**DICHIARAZIONE CONCERNENTE L'ESATTA INDICAZIONE CON CUI DEVONO ESSERE RIPORTATI GLI ELEMENTI DEL PROPRIO NOME NELLE CERTIFICAZIONI ANAGRAFICHE E DI STATO CIVILE**

(DPR n. 396/2000)

Prot. n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_

**ALL'UNITA' DI DIREZIONE SERVIZI ISTITUZIONALI  
SERVIZI DEMOGRAFICI  
POTENZA**  
[protocollo@pec.comune.potenza.it](mailto:protocollo@pec.comune.potenza.it)

La/il Sottoscritta/o \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ sesso (M/F) \_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_  
cittadina/o \_\_\_\_\_ residenza provincia \_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
n. civico \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

premesso che in sede di registrazione del proprio atto di nascita, avvenuta prima dell'entrata in vigore del nuovo ordinamento dello stato civile, gli venne attribuito un nome composto da più elementi e, precisamente, \_\_\_\_\_

in conformità alla volontà del dichiarante all'uso fattone avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 36, comma 1 del D.P.R. 3 novembre 2000 n. 396

**DICHIARA**

che negli estratti per riassunto e nei certificati rilasciati dagli uffici di stato civile e d'anagrafe, gli elementi del proprio nome devono essere indicati nel modo seguente: \_\_\_\_\_

La/il sottoscritta/o dichiara di essere stato informata/o, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seguenti del Regolamento generale sulla protezione dei dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Potenza, li \_\_\_\_\_

La/il richiedente \_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

Ufficio dello Stato civile

- Attesto che la presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dalla persona sopra generalizzata della cui identità mi sono accertato mediante \_\_\_\_\_
- Attesto che la presente dichiarazione è pervenuta  per via telematica  a mezzo posta  via fax

Potenza, li \_\_\_\_\_

L'ufficiale di Stato civile \_\_\_\_\_

L'istanza deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto o presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

COMUNE DI POTENZA



UNITA' DI DIREZIONE SERVIZI ISTITUZIONALI  
Servizi demografici