

# RICHIESTA DI CAMBIAMENTO DEL NOME O COGNOME, COMPRENSIVA DI AUTOCERTIFICAZIONI

(Art. 89 DPR n. 396/2000)

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

del \_\_\_\_\_

**AL PREFETTO DI POTENZA  
PIAZZA MARIO PAGANO  
POTENZA**

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 \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il cambiamento del proprio  nome  cognome in \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole della responsabilità penale nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamata dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

**dichiara**

di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

di essere cittadina/o \_\_\_\_\_

che il proprio nucleo familiare è così composto:

cognome e nome	luogo e data di nascita	rapporto di parentela

La/il sottoscritto 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, lì \_\_\_\_\_

La/il richiedente \_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile)

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