

**ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
DEL COMUNE DI**

.....

OGGETTO: RICHIESTA DI INDICAZIONI SUL PROPRIO NOME.

(Art. 36 c. 1 D.P.R. n. 396/2000).

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Atto di nascita: N. _____ Parte _____ Serie _____ Anno _____ Comune: _____

considerato che il proprio nome è composto da più elementi separati, al fine di eliminare eventuali dubbi sull'utilizzo del primo o anche di altri elementi che lo compongono, in relazione alla Circolare del Ministero di Grazia e Giustizia n. 1/50FG11/87 del 25/03/1988, e con lo scopo di legittimare "il nome" nella sua estensione secondo la volontà di attribuzione e/o l'uso fattone finora;

ai sensi dell'art. 36 del D.P.R. 3.11.2000, N. 396, ed in ordine alle disposizioni contenute nella Circolare MIACEL n. 2/2001 in data 26/03/2001 del Ministero dell'Interno;

DICHIARA

di scegliere IN FORMA DEFINITIVA ED IRREVOCABILE che nel rilascio di estratti per riassunto e di certificati di nascita e nei certificati rilasciati dagli Uffici dello Stato Civile e di Anagrafe, il proprio nome venga riportato come segue:

e chiede che tale scelta sia annotata nell'atto di nascita e comunicata all'Ufficiale d'Anagrafe del Comune di residenza.

E' consapevole che la presente dichiarazione produrrà effetti su ogni atto di Stato Civile ove compaiano le proprie generalità.

Dichiara di aver contratto matrimonio con _____,

Nato/a a _____ il _____

Atto di nascita: N. _____ Parte _____ Serie _____ Anno _____ Comune: _____

Nel Comune di _____ in data _____

Atto di matrimonio: N. _____ Parte _____ Serie _____ Anno _____ Comune: _____

Eventuali figli avuti:

_____ nato/a a _____ il _____

Atto di nascita: N. _____ Parte _____ Serie _____ Anno _____ Comune: _____

_____ nato/a a _____ il _____

Atto di nascita: N. _____ Parte _____ Serie _____ Anno _____ Comune: _____

_____ nato/a a _____ il _____

Atto di nascita: N. _____ Parte _____ Serie _____ Anno _____ Comune: _____

_____ nato/a a _____ il _____

Atto di nascita: N. _____ Parte _____ Serie _____ Anno _____ Comune: _____

Allo scopo allega i seguenti documenti in copia:

carta d'identità titolo di studio patente codice fiscale

Data _____

Firma _____