Amministrazione destinataria Regione Basilicata	
Ufficio destinatario Ufficio protocollo	
	Regione Basilicata Ufficio destinatario

Domanda di affissione dell'avviso di cambiamento di nome e/o cognome da

			part	te di soggetto m	aggiore	nne						
Ai sensi dell'articolo 90, comma 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/11/2000, n. 396 e del Decreto del Presidente della Repubblica 13/03/2012 n. 54												
II sott	oscritto									,		
Cognome	9			Nome		Codice F	Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	ta		Cittadina	Cittadinanza					
Residenz Provincia				Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
	25				500							
Telefono	cellulare	Telefono fis	so	Posta elettronica ordinaria		Posta ele	ttronica cei	rtificata				
	!4!!4		-! !-4 -									
		orizzazione	riiasciata da	lla prefettura di								
Prefettur	a											
nor il	cambiamo	nto del nom	ne/cognome									
Dall'attua		illo del lion	ie/cognome									
Dan attua	ile											
Al nuovo												
				CHIEDE								
المانيمين الم	aliaana allial	lla anatania s	dal Caracina r		: Paradaa al:			-1		:		
				er 30 giorni consecutiv	i i avviso di	cambian	iento de	ei nome	cogno	me o ii sunio		
rılascia	ito dalla me	edesima pref	ettura									
\bigcirc r	er sé stess	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·										
_ <u>_</u>	per il seguente soggetto											
<u> </u> c	ognome			Nome		Codice F	iscale					
s	esso	Data di nascita		Luogo di nascita		Cittadina	nza					
		<u> </u>		<u> </u>								

Event	uali annotazioni		
		Elenco degli allegati	
		i gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica	
✓	avviso di cambiamento nome/c	ognome o sunto rilasciato dalla prefettur	a
✓	copia del decreto rilasciato dalla	a prefettura	
	copia del documento di identità		
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con fi	rma autografa)	
	altri allegati (specificare)		
		Informativa sul trattamento dei dati pe	rsonali
		nento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto	
			ei dati personali pubblicata sul sito internet
		ne destinataria, titolare del trattamento	delle informazioni trasmesse all'atto della
	presentazione della pratica.		
	Luogo	Data	II dichiarante