Amministrazione destinataria Regione Basilicata	
Ufficio destinatario Ufficio protocollo	

Richiesta di rettifica di dati anagrafici e stato civile

memoria ai retima ai auti anagranti e state time											
II s	ottos	critto									
Cog	nome				Nome		Codice Fi	Codice Fiscale			
Data	a di nasc	ita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	Cittadinanza			
				J							
Doci	idenza										
	/incia	Comune			Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	САР
Telefono cellulare Telefono fisso			But the day of the first		B						
Tele	fono cel	lulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria		Posta ele	Posta elettronica certificata			
					CHIEDE						
la re	ettifica	a dei seguenti	dati								
	coa	nome e nome	1								
		i di nascita									
H		i di matrimoni	n								
		i relativi a pat		ntornità							
H											
		relativi alla c	ittadinanza	1							
		a rettifica									
Enti	tà della	modifica									
Sog	etto int	eressato									
		ti alla propria	persona								
ŏ				specificata							
	riferiti alla persona di seguito specificata Cognome			Nome		Codice Fiscale					
	Data -	i nascita		Cocco /B# /F\	Cittadinanza		1	ao di			
	Data di	ı ııdSCITA		Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luo	go di nasci	ld		
	Rapporto di parentela										
	1020	niuge ⊖fig	lio/a 🔾	altro soggett	O (specificare)						

		esta di modifica							
		anno essere effet	tuate negli archivi ana	grafici					
Archivi anagrafici									
	riferiti ai propri dati								
Ш	riferiti ai dati del coniuge								
	riferiti ai dati di nascita dei/l proprio/i figlio/i								
	Nome			Cognome					
ام ده	ttifiche deur	ranno occoro offot	tuato poi registri di sta	uto civilo					
	e rettifiche dovranno essere effettuate nei registri di stato civile								
regist		atto di nascita							
_	Anno atto	acco di nascita		Numero atto		Parte/serie atto			
					numero acco				
	cul proprio	atto di matrimoni	0						
ш	Luogo matrimo		U	Data matrimonio	Anno atto	Numero atto	Parte/serie att		
	Luogo matrimo	MIO		Data matimonio	Allilo atto	Numero atto	Parte/serie atti		
ш		sull'atto di nascita dei propri figli							
	Nome	Cognome	Luogo nascita	Data nascita	Anno atto	Numero atto	Parte/serie atto		

	Elenco degli allegati	
	e tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed	
		zazione) oppure attestazione consolare con
legalizzazione della prefettura dei		
	ate nei registri di stato civile e sono riferite a un cittadino straniero tta e legalizzata (se prevista la legalizz	ກ zazione) oppure attestazione consolare con
		far visionare ma con obbligo di fotocopia da
consegnare all'ufficio)	dati da rettificare ili Affagiare 3010 da 1	iai visionare ma con obbligo di lotocopia da
	ata nagli gyshiyi anagyafisi o sana vifavita a un sittadina styaniayal	
copia del documento d'identità	ate negli archivi anagrafici e sono riferite a un cittadino straniero)	
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma au	tografal	
altri allegati (specificare)	cograpu)	
	Informativa cul trattamente dei dati non	ennali
,, ,,,,	Informativa sul trattamento dei dati per	
	amento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le	
-		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
	Dutu	II dicinal and