

ROMA

Dipartimento Servizi Delegati
Ufficio Archivio dello Stato Civile



Rif. GC
Ufficio Firma

ISTANZA RIPRISTINO COGNOME ORIGINARIO Circolare del Ministero degli Interni n. 397/2008

(scrivere tutto in stampatello maiuscolo)

Il sottoscritto /
cognome nome

nato a il / / Sesso M F

residente a Via/P.zza n.

cittadinanza tel

email

CHIEDE

ai sensi della Procedura disciplinata dalla Circolare del Ministero degli Interni n. 397/2008
il ripristino del proprio cognome originario

da

a

Dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000. Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art.13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali", di D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art.38, 1 e 3 comma, del D.P.R. 445/2000 e non necessita di autentica da parte del P.U. accettante la pratica.

In allegato: fotocopia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità con apposta la propria firma

Documento n. rilasciato il da

Roma ,

Firma

.....

L'Ufficiale di Stato Civile