

# ROMA

Dipartimento Servizi Delegati  
Ufficio Archivio dello Stato Civile



Rif. .... GC .....
Ufficio ..... Firma .....

## RICHIESTA AGGIORNAMENTO ATTO DI STATO CIVILE

art. 24 L.218/1995

(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

l'aggiornamento dell'atto di .....

relativo a .....

nel senso che dove è scritto .....

debba leggersi ed intendersi .....

così come da dichiarazione .....

rilasciata il ..... n. ....

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