

Protocollo Generale

Protocollo di Settore



## **CITTÀ DI GRUGLIASCO**

### **Provincia di Torino**

Piazza G. Matteotti n. 50, 10095, Grugliasco (TO)

[www.comune.grugliasco.to.it](http://www.comune.grugliasco.to.it)

#### **Settore di Staff – Ufficio di Stato Civile**

Piazza Matteotti n. 50, piano primo

Tel. 011/40.13.401/421/422 – Fax: 011/40.13.433

Pec. [demografici.gru@legalmail.it](mailto:demografici.gru@legalmail.it)

---

**ISTANZA E DICHIARAZIONE DI CHI  
(PRIMA DELL'ENTRATA IN VIGORE DEL D.P.R. 36 NOVEMBRE 2000, N. 396)  
ABBIA AVUTO ATTRIBUITO UN NOME COMPOSTO DA PIÙ ELEMENTI**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

premesso che in sede di dichiarazione di nascita, avvenuta precedentemente all'entrata in vigore del D.P.R. 3 novembre 2000, n.396, allo scrivente era stato attribuito un nome composto da più elementi, e precisamente

1° elemento: \_\_\_\_\_

2° elemento: \_\_\_\_\_

3° elemento: \_\_\_\_\_,

considerati la volontà di chi ha reso la dichiarazione di nascita nonché l'uso fin qui fatto del nome

#### **CHIEDE**

che il/i nome/i riportato/i negli estratti e nei certificati rilasciati dagli Uffici dello Stato Civile e di Anagrafe, risulti/no come qui di seguito indicato: Nome: \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, e del fatto che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente

emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

### DICHIARA

di aver contratto matrimonio con: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)  
atto n. \_\_\_\_\_ matrimonio nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)  
in data \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)  
Eventuali figli:

| COGNOME E NOME | NATO/A A | IL (GG/MM/AAAA) |
|----------------|----------|-----------------|
| _____          | _____    | _____           |
| _____          | _____    | _____           |
| _____          | _____    | _____           |

Luogo \_\_\_\_\_

Data (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**La presente dichiarazione può essere resa una sola volta ed è irrevocabile.**

Il/La sottoscritto/a Ufficiale dello Stato Civile attesta che la sopra estesa dichiarazione, letta e confermata dal/dalla dichiarante, è stata sottoscritta in sua presenza, previo accertamento dell'identità del/della dichiarante su esibizione del documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) da \_\_\_\_\_.

Luogo \_\_\_\_\_

Data (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

\_\_\_\_\_