

Protocollo Generale

Protocollo di Settore

Marca da bollo



CITTÀ DI GRUGLIASCO

Provincia di Torino

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

www.comune.grugliasco.to.it

Settore di Staff – Ufficio di Stato Civile

Piazza G. Matteotti n. 50, piano primo

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

Pec. demografici.gru@legalmail.it

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

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ (gg/mm/aaaa) a _____ Prov. (____)

Residente a _____ Prov. (____)

Indirizzo _____

E

La sottoscritta Cognome _____ Nome _____

Nata il _____ (gg/mm/aaaa) a _____ Prov. (____)

Residente a _____ Prov. (____)

Indirizzo _____

nella loro qualità di genitori del/della minore _____

nato/a a _____ Prov. (____) il _____ (gg/mm/aaaa)

Residente a _____ Prov. (____)

Indirizzo _____

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

1° elemento: _____

2° elemento: _____

3° elemento: _____

e considerata la volontà di chi ha reso la dichiarazione di nascita, nonché l'uso fin qui fattone 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/risultino:

Nome _____

Il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, 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)

Luogo _____

Data (gg/mm/aaaa) _____

I Richiedenti

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

Spazio riservato all'Amministrazione

Visto: si dà atto che i suddetti cittadini italiani, identificati a mezzo di _____ / _____, hanno sottoscritto in mia presenza la suesesa dichiarazione.

Luogo _____

Data (gg/mm/aaaa) _____

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE _____