

Amministrazione destinataria

Comune di Seregno

Ufficio destinatario

Anagrafe

Richiesta di rettifica di dati anagrafici e stato civile

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

la rettifica dei seguenti dati

- cognome e nome
- data di nascita
- stato civile
(matrimonio, divorzio, vedovanza, stato libero)
- paternità e maternità
- altra rettifica

Entità della modifica

Soggetto interessato

- riferiti alla propria persona
 riferiti alla persona di seguito specificata

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			

Registro oggetto della richiesta di modifica

- le rettifiche dovranno essere effettuate negli archivi anagrafici

Archivi anagrafici

- riferiti ai propri dati
 riferiti ai dati del coniuge
 riferiti ai dati di nascita dei/I proprio/i figlio/i

Nome	Cognome
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- le rettifiche dovranno essere effettuate nei registri di stato civile

Registro di stato civile

- sul proprio atto di nascita

Anno atto	Numero atto	Parte/serie atto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- sul proprio atto di matrimonio

Luogo matrimonio	Data matrimonio	Anno atto	Numero atto	Parte/serie atto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- sull'atto di nascita dei propri figli

Nome	Cognome	Luogo nascita	Data nascita	Anno atto	Numero atto	Parte/serie atto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- documentazione originale tradotta e legalizzata
(se prevista la legalizzazione) oppure attestazione consolare (con legalizzazione della prefettura se prevista)
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Seregno

Luogo

Data

il dichiarante