

AL COMUNE DI LAINATE

Ufficio di Stato Civile

e-mail: stato.civile@comune.lainate.mi.it

PEC: comune.lainate@pec.regione.lombardia.it

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nata a _____ (_____) il _____
(comune di nascita, se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a _____ (_____)
(comune di residenza) (prov)

in _____ n. _____
(indirizzo)

in qualità di _____
(indicare se padre o madre)

DICHIARA

Che nell'ospedale sito nel Comune di _____ (_____)

in data ____/____/____ è nato/a un/a bambino/a di sesso _____

a cui viene dato il nome di _____
(non sono ammessi più di tre nomi, né il nome del padre o di un fratello o sorella viventi)

Il/La Dichiarante

.....

Lainate, ____/____/____

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (PRIVACY)

Si informa che i dati forniti con la compilazione del presente modulo saranno raccolti in apposita Banca dati esclusivamente ai fini della formazione dell'atto di nascita. I dati saranno trattati anche con l'ausilio di sistemi informatici: Sono utilizzati i sistemi idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Per garantire l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 15 del Regolamento UE 2016/679 in merito all'accesso, la rettifica, la cancellazione e l'aggiornamento dei dati forniti rivolgersi al Responsabile del trattamento: SPANO' ALICE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici servizi

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ () il _____
(comune di nascita, se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a _____ ()
(comune di residenza) (prov)

in _____ n. _____
(indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

CHE IL COGNOME E' STATO

CONCORDATO CON IL SIG./ LA SIG.RA

..... DEL/DELLA BAMBINO/A;
(madre o padre)

NELL'ORDINE DAGLI STESSI DESIDERATO;

IN DEROGA ALL' ATTRIBUZIONE DEL COGNOME DI ENTRAMBI I GENITORI.

Il/La Dichiarante

..... Lainate, ___/___/_____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del/la dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, a mezzo posta oppure con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta di identità elettronica. Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

<p>FIRMATA DAL/LA DICHIARANTE IN MIA PRESENZA Identificato/a mediante _____ n. _____ rilasciato da _____ Data, _____ _____</p> <p style="text-align: center;">L'ADDETTO</p>	<p>SI ALLEGA FOTOCOPIA:</p> <p>Carta di identità Passaporto Patente di guida _____</p>
---	--

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (PRIVACY)
Si informa che i dati forniti con la compilazione del presente modulo saranno raccolti in apposita Banca dati esclusivamente ai fini della formazione dell'atto di nascita. I dati saranno trattati anche con l'ausilio di sistemi informatici: Sono utilizzati i sistemi idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Per garantire l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 15 del Regolamento UE 2016/679 in merito all'accesso, la rettifica, la cancellazione e l'aggiornamento dei dati forniti rivolgersi al Responsabile del trattamento: SPANO' ALICE