



Amministrazione destinataria

Comune di Arcene

Ufficio destinatario

Anagrafe, stato civile, elettorale

## Richiesta di rettifica di dati anagrafici e stato civile

### Il sottoscritto

|                      |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------|
| 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"/> |                               |                          |                      |
| Residenza            |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato                     | Scala                | Piano                         | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare   |                      | Telefono fisso       |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |                      |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

la rettifica dei seguenti dati

- ☐ cognome e nome
- ☐ dati di nascita
- ☐ dati di matrimonio
- ☐ dati relativi a paternità e maternità
- ☐ dati relativi alla cittadinanza
- ☐ altra rettifica

Entità della modifica

**Soggetto interessato**

- ☐ riferiti alla propria persona
- ☐ riferiti alla persona di seguito specificata

**Cognome****Nome****Codice Fiscale****Data di nascita****Sesso****Luogo di nascita****Cittadinanza****Rapporto di parentela**

- ☐ coniuge
- ☐ figlio/a
- ☐ altro *(specificare)*

**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 propri figlio/i

**Nome**

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

**Cognome**

|                      |
|----------------------|
| <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**

- ☐ sul proprio atto di matrimonio

**Luogo matrimonio****Data matrimonio****Anno atto****Numero atto****Parte/serie atto**

- ☐ sull'atto di nascita dei propri figli

**Nome****Cognome****Luogo nascita****Data nascita****Anno atto****Numero atto****Parte/serie atto****Eventuali annotazioni**

### 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 dei dati da rettificare in stato civile  
*(da allegare se le rettifiche dovranno essere effettuate nei registri di stato civile e sono riferite a un cittadino straniero)*
- documentazione originale, tradotta e legalizzata (se prevista la legalizzazione) oppure attestazione consolare con legalizzazione della prefettura dei dati da rettificare in Anagrafe solo da far visionare ma con obbligo di fotocopia da consegnare all'ufficio)  
*(da allegare se le rettifiche dovranno essere effettuate negli archivi anagrafici e sono riferite a un cittadino straniero)*
- ☐ 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.

Arcene

Luogo

Data

Il dichiarante