

AL COMUNE DI CAVENAGO DI BRIANZA Servizi Demografici

Fax 02/95241455

E-mail protocollo@comune.cavenagobrianza.mb.it Pec protocollo@pec.comune.cavenagobrianza.mb.it

OGGETTO: RICHIE ANAGRAFICHE	STA DI VARIAZIONE	DELLE GENERAL	ITÀ NELLE	REGISTRAZIONI
Il/la sottoscritto/a:				
Cognome	Nome			
Nato/a a		il		
Residente a	in via			_ n
Telefono		≣ E-mail		
445 e s.m.i. e dell'art. 495 del C.I più rispondenti a verità che preve	consapevole delle responsabilità pe P. in caso di dichiarazioni mendaci, edono la decadenza dai benefici co e l'obbligo di denuncia all'autorità c	falsità negli atti, uso o es nseguenti al provvedimen	ibizione di atti fal	si, contenenti dati non
	DICH	IIARA		
	iazione delle proprie gene			
nome e/o cognome, luo	go, data di nascita) a se	guito di		
· ·	ella variazione delle gen ambio di nome o di cognom	eralità: rilascio nu		
□diverse)	······································		(indicare	e eventuali ipotes
	•	egistrazioni anagra		
	rilasciato in data , da cui risulta . () il			
	daè la stessa persona con			
			()	
☐ certificato di nascita,	tradotto e legalizzato;			
-				;
	s. 196/2003 e al Regolamento europeo ente nell'ambito del procedimento per l			ccolti saranno trattati, anche
Cavenago di Brianza Lì				