

**MODELLO C**

Marca  
da bollo

**Istanza di cambiamento del nome per maggiorenni**

AL PREFETTO  
di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_,

**C H I E D E**

il cambiamento del proprio nome da \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(il dichiarante)

Per eventuali comunicazioni:

Telefono/cellulare.....Fax:.....

Indirizzo e-mail.....

Si allega:

1. dichiarazione sostitutiva di certificazione, sottoscritta dal richiedente, attestante il luogo e la data di nascita, la residenza e lo stato di famiglia.
2. eventuale documentazione utile a sostenere le motivazioni della richiesta
3. fotocopia di documento di identità in corso di validità
4. dichiarazione di assenso degli eventuali cointeressati, accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità degli stessi (es.: genitori viventi dei maggiorenni).