

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Compilare in stampatello leggibile - penna **BLU**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
(cognome) (nome)

nato/a \_\_\_\_\_ Prov/Stato Estero \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, numero telefono \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ avvalendomi della facoltà concessa  
dall'art. 47 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 e consapevole della responsabilità penale nel caso di  
dichiarazioni non veritiere, richiamata dall' art. 76 del medesimo DPR n. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

in qualità di cointeressato (specificare grado di parentela) \_\_\_\_\_

di essere a conoscenza della richiesta di \_\_\_\_\_

a favore di \_\_\_\_\_

intesa al cambio  COGNOME  NOME

da \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

e pertanto di **ASSENTIRE ESPRESSAMENTE** al predetto cambiamento.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

(Luogo)

(data)

(firma per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia carta di identità del dichiarante o documento equipollente.

\*\*\*\*\*

*Si informa inoltre che, ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. 445 del 28.12.2000,  
l'Ufficio provvederà alla verifica delle dichiarazioni rese dall'interessato/a.*