

Alla c.a. Ufficiale di STATO CIVILE
COMUNE DI **SALÒ**

OGGETTO: Dichiarazione scelta concernente l'attribuzione del cognome
a figlio/a nato/a nel matrimonio

Il/la sottoscritto/a

_____ nato/a a _____ (_____) il _____ e
residente in _____ (_____) in via _____ al n.

coniuge di

_____ nato/a a _____ (_____) il _____ e
residente in _____ (_____) in via _____ al n.

quale genitore del/della neonato/a:

_____ nato/a a _____ (_____) il _____

ai sensi della **sentenza della Corte Costituzionale n. 286 in data 8 novembre – 21 dicembre 2016** che ha dichiarato l'illegittimità della norma che prevede l'automatica attribuzione del cognome paterno al figlio legittimo,

COMUNICA LA VOLONTA' CONCORDE CON L'ALTRO GENITORE
per

- l'attribuzione al/alla neonato/a del doppio cognome, paterno e materno
 l'attribuzione al/alla neonato/a del solo cognome paterno

con conseguente assunzione del seguente cognome:

_____, li _____

Informativa ai sensi dell'art.13 D. lgs. 196/2003 "Privacy" : I dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo.

Padre / Madre

N.B. Allegare copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.
