

AL COMUNE DI GARBAGNATE MILANESE

Lì, _____

Il sottoscritto _____ La sottoscritta _____

nato a _____ nata a _____

il _____ il _____

residente a _____ residente a _____

cittadinanza _____ cittadinanza _____

nella sua qualità di genitore del figlio nato il _____

DICHIARA

di voler attribuire al suddetto bambino **IL SEGUENTE NOME:** _____

per i bambini stranieri INDICARE: COGNOME _____

NOME _____

CITTADINANZA _____

N.B.: **E' VIETATO** imporre al bambino lo stesso nome del padre vivente, di un fratello o di una sorella viventi.
(art. 34 comma 1 Ordinamento di Stato Civile).

Dichiara altresì che il nome suddetto è stato deciso di comune accordo fra i genitori.

IN FEDE

IN FEDE

Documento di identità del **PADRE**

tipo _____

N. _____

rilasciato in data _____

dal _____

Documento di identità della **MADRE**

tipo _____

N. _____

rilasciato in data _____

dal _____

Dichiarano, altresì, di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.