



Consolato Generale d'Italia
Edimburgo

Riservato all'Ufficio
Percezione imposta di bollo

Istanza di cambiamento del

Nome **Cognome**

per MINORE Dichiarazione sostitutiva di certificazioni ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Al PREFETTO della Provincia di _____

tramite il Consolato Generale d'Italia in Edimburgo

Noi sottoscritti

PADRE (nome e cognome): _____ nato a _____

il ____/____/____ cittadinanza/e _____ (allegare valido documento di identità)

MADRE (nome e cognome): _____ nata a _____

il ____/____/____ cittadinanza/e _____ (allegare valido documento di identità)

residenti a _____ via e n. _____

codice postale _____ tel. _____ email _____

tel. _____ email _____

in qualità di genitori del figlio/a minore

_____ (cognome del minore)

_____ (nome del minore)

nato/a il ____/____/____ a _____ prov. o stato estero _____

CHIEDONO il cambiamento del nome / cognome del/la predetto/a figlio/a

da _____ (nome) _____ (cognome)

a _____ (nome) _____ (cognome)

per i seguenti motivi: _____

_____ (continuare sul retro se necessario)

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679

_____ (Luogo e data)

firma del padre _____

firma della madre _____

L'istanza deve essere sottoscritta dagli interessati e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità di entrambi. Se uno dei due genitori è cittadino non UE è necessario che la sua firma venga autenticata in presenza del dipendente addetto.