

All'ufficiale Dello Stato Civile Del
Comune Di Mediglia

_____, li _____

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

con conseguente assunzione del seguente cognome:

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.-