

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Alla Prefettura – U.T.G. di _____

Il/la sottoscritto/a (*El/La que suscribe*) _____

nato/a (*nacido en*) _____ Prov. _____ il (*el*) _____ residente a (*residente en*)

_____ Prov. (*Prov.*) _____ in via/piazza (*calle*) _____

n. _____ codice fiscale (*Clave fiscal*) _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di prestare il proprio consenso alla modifica effettuata dal figlio/a, fratello, sorella, madre

....., nato/a a il, documento d'identità
n., cambiando il cognome materno a quello paterno da
..... a

Dar su consentimento al cambio de apellido efectuado por su hijo/a, hermano/a, madre

....., nacido/a en el DNI
....., cambiando el apellido materno al apellido paterno de
..... a

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ad esclusione di visti e cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679

Data (*fecha*) _____

Firma leggibile del dichiarante

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **verrà denunciato all'autorità giudiziaria.**