

**Oggetto: Domanda di cambiamento del \_\_\_\_\_ (art. 90 D.P.R. 3/11/2000 n. 396).**  
(cognome o nome)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo di nascita)

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
(data di nascita) (indirizzo di residenza)

su autorizzazione n. \_\_\_\_\_ della Prefettura di \_\_\_\_\_  
(n. protocollo decreto affissione)

ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 3/12/2000 n. 396

### **A V V I S A**

di aver presentato domanda di cambiamento del proprio \_\_\_\_\_ alla Prefettura di \_\_\_\_\_  
(cognome o nome)  
\_\_\_\_\_ ,

- **da:** \_\_\_\_\_  
(indicare il cognome e nome attuale)
- **a:** \_\_\_\_\_  
(indicare il cognome e nome che si intende assumere)

Chiunque abbia interesse può proporre opposizione alla domanda sopraindicata entro il termine di trenta giorni dalla data dell'ultima affissione ovvero dalla data dell'ultima notificazione alle persone interessate, effettuata ai sensi dell'articolo 90 D.P.R. 3/12/2000 n. 396 con atto notificato alla Prefettura che ha emesso il decreto di affissione.

Luogo e data

\_\_\_\_\_