



**COMUNE DI SASSARI**  
Settore Innovazione Tecnologica  
Servizio Albo Pretorio

AVVISO DI CAMBIAMENTO NOME E/O COGNOME

di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via/P.zza \_\_\_\_\_ con autorizzazione  
del Prefetto di \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_

AVVISA

di aver presentato alla Prefettura di \_\_\_\_\_  
una richiesta con la quale intende ottenere per (barrare la casella corrispondente)

se medesima

il figlio minore \_\_\_\_\_

il cambiamento del cognome/nome da \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_

Il presente avviso dovrà essere pubblicato all'Albo Pretorio per la durata di trenta giorni consecutivi come previsto dall'art. 90 comma 1 del DPR 3 novembre 2000 n. 396;

Chiunque creda di averne interesse, può presentare opposizione nei modi e nei termini previsti dalla legge in vigore.

Sassari li \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_