

Istanza di cambiamento di nome o cognome per maggiorenni
Application for change of name or surname for adults

AI MINISTERO DELL'INTERNO DELLA REPUBBLICA ITALIANA
TO THE MINISTRY OF INTERIOR OF THE ITALIAN REPUBLIC

Tramite la Prefettura di _____
Through the prefecture of

Il sottoscritto Codice fiscale
I the undersigned Italian fiscal code

nato a prov/ Stato il.....
place of birth (town or city) date of birth (dd/mm/yyyy)

residente a in Via/Piazza.....
residing in (town-city and Full Postcode) House/Flat no. and Street

CHIEDE IL CAMBIAMENTO DI (barrare la voce che interessa):
REQUESTS THE CHANGE OF (select with a cross):

NOME DA **A**
NAME FROM TO

COGNOME DA **A**
SURNAME FROM TO

per i seguenti motivi / for the following reasons:

.....
.....
.....
.....

CONTATTI: telefono email
Contacts telephone email

Luogo e data:
Place and date

Firma dell'istante¹
Applicant signature

¹ **L'istanza deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto dello Stato Italiano o presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.**
The request must be signed by the applicant in the presence of an Italian State officer or sent with photocopy of an ID.

Pregasi allegare:

1. **dichiarazione sostitutiva di certificazione**, sottoscritta dal richiedente, attestante il luogo e la data di nascita, la residenza, lo stato di famiglia e cittadinanza ovvero i relativi certificati;
2. eventuale **documentazione** utile a sostenere le motivazioni della richiesta dove necessario tradotta in Italiano e legalizzata con apostille;
3. fotocopia di un documento di identità (solo se inviata per posta);
4. dichiarazione di assenso degli eventuali cointeressati maggiori di 18 anni, accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità degli stessi.
5. **certificato** del casellerio giudiziale dal paese di residenza

Please enclose:

1. **application**, signed by the person making the request, stating place date of birth, residence, composition of the family and citizenship that is enclose an equivalent certificate ;
2. enclose any **document** proving the reason for the request translated into Italian and with the legalization (apostille) where necessary;
3. photocopy of ID if sent by post;
4. statement by the immediate family members over the age of 18 giving their consent to the change signed and dated with the photocopies of their ID.
5. Police report of no criminal record from the country of residence.

Il sottoscritto dichiara 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:

<https://consmanchester.esteri.it/it/servizi-consolari-e-visti/servizi-per-il-cittadino-italiano/altri-servizi/albo-consolare/informativa-dati-personali-servizi-consolari/>

The undersigned hereby confirms to have read the relevant Consular services policy, in respect of personal data protection according to the General Regulation (EU) 2016/679 on Data Protection:

<https://consmanchester.esteri.it/it/servizi-consolari-e-visti/servizi-per-il-cittadino-italiano/altri-servizi/albo-consolare/informativa-dati-personali-servizi-consolari/>

Luogo e data:
Place and date

Firma dell'istante
Applicant signature