**TRIBUNALE DI MODENA**

**ISTANZA PER LA RETTIFICA ATTI DELLO STATO CIVILE**

Il/La/i sottoscritto/a/i:

|  |  |
| --- | --- |
| *COGNOME E NOME* |  |
| *DATA E LUOGO DI NASCITA* |  |
| *RESIDENZA (Via/Piazza,n°civico,Città,CAP)* |  |
| *CODICE FISCALE* |  |
| *NUMERO TELEFONICO* |  |
| *FAX* |  |
| *e-mail/PEC* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *COGNOME E NOME* |  |
| *DATA E LUOGO DI NASCITA* |  |
| *RESIDENZA (Via/Piazza,n°civico,Città,CAP)* |  |
| *CODICE FISCALE* |  |
| *NUMERO TELEFONICO* |  |
| *FAX* |  |
| *e-mail/PEC* |  |

**CHIEDE/CHIEDONO**

La rettifica dell’atto:

|  |  |
| --- | --- |
| *TIPOLOGIA ATTO* |  |
| *NUMERO* |  |
| *PARTE* |  |
| *SERIE* |  |
| *COMUNE DI* |  |

In quanto è stato erroneamente indicato (Indicare l’errore):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Al posto di (Indicare il dato corretto):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Le dichiarazioni contenute nella presente istanza costituiscono dichiarazione sostitutiva/autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000.

|  |  |
| --- | --- |
| Modena, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DOCUMENTI DA ALLEGARE E DIRITTI DOVUTI**

1. *Fotocopie dei documenti dei ricorrenti*
2. *Copia dell’atto di cui si chiede la rettifica*
3. *Pagamenti telematici da effettuare*

|  |  |
| --- | --- |
| ***ALLEGARE RICEVUTA DI PAGAMENTO TELEMATICO PER ANTICIPAZIONE FORFETARIA DA EURO 27,00*** | ***ALLEGARE RICEVUTA DI PAGAMENTO TELEMATICO PER EVENTUALE COPIA CONFORME DA EURO 11,80*** |