



Via Lugano 4  
6501 Bellinzona

telefono +41 91 814 72 61  
e-mail di-usc.ticino@ti.ch

**Ufficio dello stato civile**  
**Via Lugano 4**  
**6501 Bellinzona**

## Istanza di cambiamento del nome/cognome/altri nomi

### Generalità della persona

Cognome(i): .....  
Nome(i): .....  
Data di nascita: .....  
Stato civile: .....  
Nazionalità: .....  
Domicilio (indirizzo): .....  
Numero di telefono: .....  
E-mail: .....

### Modifica desiderata (p.f. indicare con precisione)

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

### Motivazioni (p.f. indicare in modo dettagliato ed esaustivo)

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

### Allegati

- Copia di un documento di legittimazione.**
- Per persone straniere: copia del permesso di soggiorno.**
- Per persone maggiorenni: estratto del casellario giudiziale in originale e rilasciato da meno di 6 mesi.**
- Per persone maggiorenni: estratto dell'esecuzioni e fallimenti in originale e rilasciato da meno di 6 mesi.**
- Giustificativi a comprova di quanto sostenuto nelle motivazioni.**

**Firma del/la richiedente o dei richiedenti** (a partire dai 12 anni).

Luogo e data

.....

Firma/e

.....

.....

**Per minorenni, firma del/i genitore/i con autorità parentale.**

Luogo e data

.....

Firma/e

.....

.....

Timbro di **autentica** della/delle firma/e

(da parte del segretario comunale o da un altro dipendente comunale espressamente designato dal Municipio del Comune di domicilio, conformemente all'art. 24 cpv. 2 LAC)

**Il presente modulo è da inviare per posta con tutti gli allegati elencati all'Ufficio sopra indicato.**