

RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI ATTO DI NASCITA
(D.P.R. n.396 del 3.11.2000)

Il / La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
Città _____ Stato _____
stato civile _____
cittadinanza _____
residente al seguente indirizzo: _____
Città _____ Stato _____
Tel. _____
e-mail _____

DICHIARA (ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000)

la nascita del/la figlio/a in data _____

DATI DEL MINORE

Nome _____
Cognome _____
città di nascita _____ Stato _____
residente al seguente indirizzo _____
Città _____ Stato _____
cognome del padre _____ nome _____
cognome della madre _____ nome _____

CHIEDE

la trascrizione dell'atto di nascita allegato in originale (munito di *Apostille* e traduzione in italiano)
nei registri di stato civile del Comune italiano di _____
prov. _____.

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti la normale certificazione richiesta o destinata ad una Pubblica Amministrazione.
Informativa ai sensi del d.lgs. n.196/2003: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data, _____

Firma del genitore

(allegare fotocopia del documento d'identità di entrambi genitori)