Al comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ufficio di Stato Civile/Demografico

OGGETTO: Richiesta trascrizione di atto di nascita per figlio

Egreggio Ufficiale dello Stato Civile/,

Mi chiamo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cittadino italiano. Con la presente, desidero gentilmente richiedere la trascrizione dell’atto di nascito di mio figlio nei registri di Stato Civile di codesto comune.

In allegato, troverà i seguenti documenti necessari per il completamente della procedura:

* Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;
* Copia integrale dell’atto di nascita, debitamente apostillato e tradotto in italiano da traduttore giurato;
* Copia del documento di identità di entrambi i genitori in corso di validità.

Chiedo cortesemente di volermi confermare l’avvenuta trascrizione e di inviarmi un certificato di nascita non appena disponibile in copia digitale alla mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sono a disposizione per eventuali ulteriori informazioni o documenti necessari.

Ringraziando per l’attenzione e la disponibilità, porgo distinti saluti.

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ufficio di Stato Civile/Demografico

# RICHIESTA TRASCRIZIONE ATTO DI STATO CIVILE FORMATO ALL’ESTERO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

## Il/la sottoscritto/a /

**(cognome) (nome)**

## nato/a a il

**(comune) (data)**

## residente a in via

**(città) (indirizzo)**

## tel. e-mail

Il sottoscritto dichiara consapevole delle sanzioni, anche penali, in cui può incorrere in caso di false dichiarazioni, così come stabilito dal D.P.R. nº. 445/2000

# chiede la trascrizione dell’atto di:

## NASCITA del figlio

 /

**(cognome) (nome)**

## nato/a a il

**(comune) (data)**

## figlio/a di /

**(cognome padre/madre) (nome)**

La presente dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi del DPR nº. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autentica della firma.

La richiesta viene posta ai sensi del DPR n° 396/2000 art. 12, 11º.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa sulla protezione dei dati personali riguardante l’erogazione dei servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

**(luogo e data) (firma)**

**CONSENSO DELL’ALTRO GENITORE**

ALL’ISCRIZIONE / VARIAZIONE AIRE ALL’INDIRIZZO SOPRA INDICATO

**(luogo e data)**

**(firma)**

In caso di mancato consenso dell’altro genitore, informare la causa e il suo recapito completo (indirizzo, telefono, email):

**ALLEGATO**: fotocopia del documento identità avanti e retro di entrambi i genitori.