

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 nascita di mio figlio nei registri di Stato Civile di codesto comune.

In allegato, troverà i seguenti documenti necessari per il completamento 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. n°. 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 n°. 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, 11°.

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.