

**RICHIESTA/DICHIARAZIONE PER TRASCRIZIONE IN ITALIA DI
ATTO/CERTIFICATO DI: NASCITA
(SOLICITUD DE INSCRIPCION EN ITALIA DE ACTA DE NACIMIENTO)**

I SOTTOSCRITTI (Los abajo firmantes)

GENITORE 1 (Progenitor 1):

COGNOME (Apellido): _____ NOME (Nombre): _____

LUOGO DI NASCITA (lugar de nacimiento): _____

DATA DI NASCITA:(fecha de nacimiento): ____/____/____

CITTADINANZA(Ciudadanía): _____ STATO CIVILE (estado civil): _____
(libero, coniugato, divorziato, separato)

RESIDENTE A: _____

(Via, numero civico, piano, scala, interno/Calle, número, piso, escalera, puerta)

CITTA' (localidad): _____ CAP (c.Postal): _____

EMAIL: _____ TEL.: _____

GENITORE 2 (Progenitor 2):

COGNOME (Apellido): _____ NOME (Nombre): _____

LUOGO DI NASCITA (lugar de nacimiento): _____

DATA DI NASCITA:(fecha de nacimiento): ____/____/____

CITTADINANZA(Ciudadanía): _____ STATO CIVILE (estado civil): _____
(libero, coniugato, divorziato, separato)

RESIDENTE A: _____

(Via, numero civico, piano, scala, interno/Calle, número, piso, escalera, puerta)

CITTA' (localidad): _____ AP (C.Postal): _____

EMAIL: _____ TEL.: _____

**RICHIEDONO LA TRASCRIZIONE DELLA NASCITA DEL SEGUENTE FIGLIO
(solicitan la inscripción del nacimiento de su hijo en el Comune italiano de):**

AL COMUNE ITALIANO DI: _____

COGNOME (Apellido): _____ NOME (Nombre): _____

LUOGO DI NASCITA (lugar de nacimiento): _____

DATA DI NASCITA:(fecha de nacimiento): ____/____/____

ALTRE CITTADINANZE (Otras Ciudadanías): _____

RESIDENTE A: _____

(Via, numero civico, piano, scala, interno/Tipo de vía, número, piso, escalera, puerta)

CITTA' (localidad): _____ CAP (C.Postal): _____

Luogo e data (Lugar y fecha): _____

FIRMA GENITORE 1: _____ FIRMA GENITORE 2: _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ () il _____, residente a _____
_____ in _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) Di essere in possesso **esclusivamente** della cittadinanza italiana SÌ NO*

* Se NO, indicare altra cittadinanza: _____

2) Di aver contratto precedenti matrimoni con un cittadino straniero SÌ* NO

* Se SÌ, indicare cittadinanza dell'ex coniuge straniero _____

3) Di essere stato residente nei seguenti Paesi (dalla nascita alla data odierna):

Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese: _____

Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese: _____

Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese: _____

Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese: _____

4) Di essere figlio/a di:

_____ nato a _____ () il ____/____/____ e di
(Nome e cognome del padre)

_____ nata a _____ () il ____/____/____
(Nome e cognome della madre)

5) che **il padre** del sottoscritto possiede **esclusivamente** la cittadinanza italiana SÌ NO*

* Se NO, indicare altra cittadinanza: _____

6) che **la madre** del sottoscritto possiede **esclusivamente** la cittadinanza italiana SÌ NO*

* Se NO, indicare altra cittadinanza: _____

7) che **il padre** del sottoscritto ha contratto matrimonio con un cittadino straniero SÌ* NO

* Se SÌ, indicare cittadinanza del coniuge/ex-coniuge straniero _____

8) che **la madre** del sottoscritto ha contratto matrimonio con un cittadino straniero SÌ* NO

* Se SÌ, indicare cittadinanza del coniuge/ex coniuge straniero _____

9) che **il padre** del sottoscritto è stato residente nei seguenti Stati (dalla nascita alla data odierna o alla data decesso):

Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese: _____

Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese: _____

Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese: _____

Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese: _____

10) che **la madre** del sottoscritto è stata residente nei seguenti Stati (dalla nascita alla data odierna o alla data decesso):

Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese: _____

Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese: _____

Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese: _____

Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese: _____

Luogo e data: _____

Firma

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

Note per la compilazione:

- La dichiarazione sostitutiva deve essere compilata **solo** dai genitori che possiedono la cittadinanza italiana.
- È obbligatorio compilare TUTTI i punti elencati dall'1 al 10.
- Si intende per residenza "il luogo in cui la persona ha la dimora abituale" ovvero il posto in cui il soggetto vive, l'indirizzo della sua abitazione principale.