



RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DEL CERTIFICATO DI NASCITA
REQUEST OF BIRTH CERTIFICATE REGISTRATION

Io sottoscritto, a conoscenza delle sanzioni penali, nelle quali potrò incorrere in caso di false dichiarazioni dichiaro quanto segue:
(The undersigned fully aware of the possible penalties that I could incur in case of false declarations declares as follow:)

Primo Genitore - Cittadino/a Italiano/a:

Cognome (*Last name-maiden name for women*): _____

Primo e Secondo Nome (*First and middle names*): _____

Data di Nascita (*Date of birth DD/MM/YYYY*): _____

Luogo di nascita (**City**/*State/Country*): _____

Indirizzo (*Current address*): _____

Città (*City*): _____ Codice Postale (*ZIP code*): _____

Telefono (*Cell phone*): _____ E-mail: _____

Chiedo la trascrizione dell'allegato certificato di nascita presso il **Comune Italiano** di (*Requests the registration of the following birth certificate in the Italian City of*): _____

Dati del bambino/a (*Child's data*):

Cognome (*Last name*): _____

Primo e Secondo Nome: _____
(tutti i nomi indicati sul certificato di nascita)/(*First and middle names as on birth certificate*)

Data Nascita (*Date of birth DD/MM/YYYY*): _____

Luogo di Nascita (*Place of birth: City/State/Country*): _____ Sesso (*Sex*): _____

Secondo Genitore (*Parent 2*):

Cognome (*Last name-maiden name for women*): _____

Primo e Secondo nome (*First and middle name/s*): _____

Data di Nascita (*Date of birth DD/MM/YYYY*): _____

Luogo di Nascita (*Place of birth, City/State/Country*): _____

Cittadinanza (*Citizenship*): _____

Data (*Date DD/MM/YYYY*) _____ Firma Genitore Italiano/*Signature Italian Parent* _____