
	<p>Amministrazione destinataria Comune di Sant'Elpidio a Mare</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio servizi demografici</p>	
---	---	--

Domanda di trascrizione degli atti formati all'estero

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

la trascrizione nei registri dello Stato Civile, dei seguenti atti formati all'estero

<input type="checkbox"/>	atto di nascita																		
Relativa al seguente figlio																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3">Cognome</td> <td colspan="3">Nome</td> <td colspan="3">Codice Fiscale</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Sesso</td> <td colspan="2">Data di nascita</td> <td colspan="2">Luogo di nascita</td> <td colspan="2">Cittadinanza</td> </tr> </table>		Cognome			Nome			Codice Fiscale			Sesso			Data di nascita		Luogo di nascita		Cittadinanza	
Cognome			Nome			Codice Fiscale													
Sesso			Data di nascita		Luogo di nascita		Cittadinanza												
<input type="checkbox"/>	atto di matrimonio																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="5">Contratto a</td> <td colspan="5">Il giorno</td> </tr> </table>		Contratto a					Il giorno												
Contratto a					Il giorno														
Con la seguente persona																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3">Cognome</td> <td colspan="3">Nome</td> <td colspan="3">Codice Fiscale</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Sesso</td> <td colspan="2">Data di nascita</td> <td colspan="2">Luogo di nascita</td> <td colspan="3">Cittadinanza</td> </tr> </table>		Cognome			Nome			Codice Fiscale			Sesso		Data di nascita		Luogo di nascita		Cittadinanza		
Cognome			Nome			Codice Fiscale													
Sesso		Data di nascita		Luogo di nascita		Cittadinanza													
<input type="checkbox"/>	atto di morte																		
Dati persona defunta																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3">Cognome</td> <td colspan="3">Nome</td> <td colspan="3">Codice Fiscale</td> </tr> </table>		Cognome			Nome			Codice Fiscale											
Cognome			Nome			Codice Fiscale													
Relazione di parentela																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="5">deceduto in luogo</td> <td colspan="5">Il giorno</td> </tr> </table>		deceduto in luogo					Il giorno												
deceduto in luogo					Il giorno														

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che la presente domanda è motivata da

Specificare i motivi che giustificano la richiesta

--

che l'atto allegato in originale, è debitamente

legalizzato dal consolato d'Italia

(Cfr. art. 33, D.P.R. , n. 445, 28/12/2000)

In data

munito dell' "Apostille", prevista dalla Convenzione de l'Aja del 5 ottobre 1961, "Convenzione internazionale riguardante l'abolizione della legalizzazione di atti pubblici stranieri"

legalizzato dalla prefettura di

Unicamente nei casi di atti pubblici rilasciati dagli uffici delle rappresentanze diplomatiche o consolari straniere in Italia (art. 33, D.P.R. n. 445, 28/12/2000)

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

esente da ogni legalizzazione, come previsto dalla convenzione

Specificare la convenzione internazionale che prevede l'esenzione dalla legalizzazione

e corredato da traduzione ufficiale nella lingua italiana

Specificare le modalità con cui è stata formata la traduzione ufficiale nella lingua italiana

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'atto originale, formato all'estero
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Sant'Elpidio a Mare		
Luogo	Data	Il dichiarante