



RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI CERTIFICATO DI MORTE

Il/La sottoscritto/a (cittadino/a italiano/a), a conoscenza delle sanzioni penali, nelle quali potrà incorrere in caso di false dichiarazioni, dichiara quanto segue:

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ Stato _____ il _____
(giorno/mese/anno)

residente al seguente indirizzo: _____ Città _____

Stato _____ CAP _____ Telefono _____ e-mail _____

e **CHIEDE** la trascrizione, nei registri di stato civile del Comune di iscrizione AIRE di: _____
dell'allegato certificato di morte di:

Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Luogo e data di decesso _____

Cittadinanza _____

Nome e Cognome del padre _____

Nome e Cognome della madre _____

Si allega:

- estratto dell'atto di decesso redatto su modello internazionale (CIEC).
(N.B. Le fotocopie **NON** sono valide per la trascrizione).

IL/LA RICHIEDENTE

Luogo e data:

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, purché accompagnata dalla fotocopia di un documento di riconoscimento.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati (UE) 2016/679 pubblicata sul sito del Consolato Generale, nella sezione "Bacheca consolare".