

RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI CERTIFICATO DI NASCITA
APPLICATION FOR REGISTRATION OF BIRTH

Il/La sottoscritto/a _____
I undersigned (name and surname)

nato/a a _____
place and country of birth

Prov. _____ **Stato** _____ **il** _____
Province Country date of birth

residente al seguente indirizzo: _____
residential address

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____
Suburb and city Country Postal Code

Recapito postale _____
Postal address

Tel. casa _____ **lavoro** _____ **cell** _____
home work

Email _____

CHIEDE

HEREBY REQUEST

la trascrizione nei registri di stato civile del Comune italiano di _____
del certificato di nascita di / hereby the registration in the competent Italian Municipality of
the birth certificate of:

Nome/First name _____

Cognome (da nubile)/(Maiden) Surname _____

Luogo di nascita/Place of birth _____

Data di nascita/Date of birth _____

Cittadinanza/Citizenship _____

Nome del padre/Name of the father _____

Nome della madre/Name and surname of the mother _____

- Si allega il certificato originale integrale di nascita rilasciato dal Department of Home Affairs con l'Apostilla (timbro di legalizzazione apposto dal DIRCO, sito web www.dirco.gov.za > Consular Information > Legalisation of documents)
- I **attach herewith** an original unabridged birth certificate to be legalised with an Apostille (which is an attachment issued on the certificate by DIRCO, see website www.dirco.gov.za > Consular Information > Legalisation of documents)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ad esclusione di visti e cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679

Data
Date

Firma per esteso / Signature