

**RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI CERTIFICATO DI MORTE**  
**APPLICATION FOR REGISTRATION OF DEATH**

**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 morte di /** hereby the registration in the competent Italian Municipality of  
the death 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 \_\_\_\_\_

Luogo e data del decesso/Date and place of death \_\_\_\_\_

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