

**RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI CERTIFICATO DI NASCITA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(giorno / mese / anno)

residente al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

**la trascrizione nei registri di stato civile del competente Comune italiano del certificato di nascita di:**

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo nascita: \_\_\_\_\_

Data nascita: \_\_\_\_\_

Cittadinanza: \_\_\_\_\_

Nome del padre: \_\_\_\_\_


Nome della madre: \_\_\_\_\_

**Allega il certificato in originale su formulario plurilingue.**

**N.B. Le fotocopie NON sono valide per la trascrizione.**

IL/LA DICHIARANTE

Luogo e data: .....

\_\_\_\_\_   
firma per esteso

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/la sottoscritto/a 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 dell'Ambasciata d'Italia a Sarajevo nella sezione "Servizi Consolari e Visti".