



All'Ambasciata d'Italia di Addis Abeba

RICHIESTA TRASCRIZIONE CERTIFICATO DI NASCITA

Il/La sottoscritto/a (cittadino/a italiano/a), consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara quanto segue:

Cognome.....Nome.....
nato/a a (.....) il.....
(luogo) (prov.)
residente a (.....) in via n.
(luogo) (prov.) (indirizzo)
domiciliato/a in (.....) in via n.
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Dati dell'altro genitore:

Cognome.....Nome.....
nato/a a (.....) il.....
(luogo) (prov.)
residente a (.....) in via n.
(luogo) (prov.) (indirizzo)
domiciliato/a in (.....) in via n.
(luogo) (prov.) (indirizzo)

CHIEDE

la trascrizione dell'allegato certificato di nascita del/la figlio/a presso il Comune italiano di.....
con le seguenti generalità:

COGNOME:
NOME:
DATA E LUOGO DI NASCITA:

Si allega:

- il certificato di nascita in originale, debitamente legalizzato e tradotto;
- copia dei documenti d'identità dei genitori.

Addis Abeba,

.....
(Padre)

.....
(Madre)

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

È ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.

Dichiarano di aver preso visione dell'informativa riguardante il trattamento dei dati personali ai fini dell'erogazione dei servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.