



RICHIESTA DI TRASCRIZIONE ATTO DI MORTE
REGISTRATION REQUEST OF A DEATH

Io sottoscritto, a conoscenza delle sanzioni penali, nelle quali potrò incorrere in caso di false dichiarazioni dichiaro quanto segue:
(The undersigned, fully aware of the possible penalties that I could incur in case of false declarations, declares as follows:)

(Cognome/Last name)

(Nome/First name)

(Data di nascita/Date of birth)

(Luogo di nascita/ City of birth)

(Provincia/Province)

(Stato/State)

Indirizzo attuale / Current address:

(Citta'/City)

(Provincia/Province)

(Codice Postale/Postal code)

(Stato/State)

(Telefono/Cellulare /Phone)

(email)

Parentela con il defunto/Relationship with the deceased: _____

Chiede la trascrizione dell'allegato certificato di morte presso il Comune di _____

(Request the registration of the enclosed death certificate with the Comune of)

Dati del Defunto (Data of person deceased)

Cognome (Last Name) _____

Nome (First Name) _____

(Per le donne sposate indicare il cognome **da nubile** / Maiden name for married women)

Luogo di nascita (Place of Birth) _____

Data nascita (Date of Birth) _____

Cittadinanza (Citizenship) _____

Sesso (Sex): _____

Data del decesso (Date of death) _____

Luogo (Place of death) _____

SI PREGA DI ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI (PLEASE ENCLOSE THE FOLLOWING):

- Fotocopia di un documento di riconoscimento valido del richiedente (Copy of valid photo ID of the applicant)
- Certificato di morte in originale (Death certificate in original)
- Fotocopia dell'ultimo passaporto italiano del defunto (Copy of last Italian passport of the deceased)
- Fotocopia di un documento di riconoscimento valido del defunto (Copy of valid photo ID of the deceased)
- Certificato di naturalizzazione del defunto, se in possesso (Certificate of Naturalization of deceased, if applicable)
- Pagamento della tariffa di cui all' Art. 7 della [tabella diritti consolari](#) in dollari canadesi contanti o money order (Payment of Art. 7 – see [table of Consular Fees](#) in Canadian dollars, in cash or money order)

Tutta la documentazione deve essere inviata per posta o presentata personalmente allo sportello durante gli orari di apertura.
(All the documentation must be submitted by post or in person during our office hours to the public).

Data/Date: _____

Firma/Signature: _____