

RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI UNA NASCITA *REGISTRATION REQUEST OF A BIRTH EVENT*

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

Cognome/Surname

Nome/Name

Data di nascita/Date of birth

Luogo di nascita/City of birth

Provincia/Province

Paese/Country

Indirizzo attuale (città, provincia, codice postale)/Current address (city, province, postal code)

Telefono/Telephone

E-mail

Chiedo la trascrizione dell'allegato atto di stato civile presso il Comune di _____

Request the registration of the enclosed vital statistics document with the Municipality of

Dati del bambino/Information about the child

Cognome/Surname

Nome/Name

Sesso/Sex

Luogo di nascita/Place of birth

Data Nascita/Date of birth

Dati dei genitori/Parent's information

Padre/Father

Madre/Mother

Cognome/Surname

Nome/Name

Luogo di nascita (città e stato)

Place of birth (city and country)

Data di nascita/Date of birth

Cittadinanza/Citizenship

Data e luogo del matrimonio/Date and place of marriage:

ALLEGO I SEGUENTI DOCUMENTI / I ENCLOSE THE FOLLOWING DOCUMENTS:

Fotocopia dei passaporti dei genitori – pagina con foto e firma/Photocopy of parents' passports — page with photo and signature;

Atto di nascita originale nel [formato indicato sul sito del Consolato](#)/Original birth document in [the format indicated on the Consulate's website](#);

Traduzione integrale dell'atto/Complete Italian translation of the document;

Pagamento in Cad\$ della [tariffa consolare art.7](#), in contanti o money order/Payment in Cad\$ of [consular fee art.7](#), in cash or bank draft.

Data/Date

Firma del richiedente/Signature of the applicant