

RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI UNA 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:
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)

Parentela con il defunto/Relationship with the deceased:

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 defunto/Information about the deceased

Cognome/Surname

(Per donne sposate indicare il cognome da nubile / For married women, indicate the maiden name)

Nome/Name

Sesso/Sex

Luogo di nascita/Place of birth

Data Nascita/Date of birth

Cittadinanza alla data del decesso/Citizenship at the time of death

Luogo del decesso/Place of death

Data del decesso/Date of death

ALLEGO I SEGUENTI DOCUMENTI / I ENCLOSE THE FOLLOWING DOCUMENTS:

Fotocopia di un documento di riconoscimento valido del richiedente/Copy of valid photo ID of the applicant;

Atto di morte in originale/Death document in original;

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

Fotocopia dell'ultimo passaporto italiano del defunto, se in possesso/Copy of last Italian passport of the deceased, if available;

Fotocopia di un documento di riconoscimento del defunto/Copy of photo ID of the deceased;

Certificato di cittadinanza canadese del defunto, se in possesso/Certificate of Canadian citizenship of deceased, if available;

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

Data/Date

Firma del richiedente/Signature of the applicant