

RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DEL CERTIFICATO DI NASCITA

Registration of Birth Certificate

Il/La sottoscritto/a _____

I, the undersigned, _____

nato/a a _____ **il** _____

born in _____ on _____

ed attualmente residente al seguente indirizzo: _____

residing in _____

Città _____ **Stato** _____ **CAP** _____ **Tel.** _____

City _____ State _____ Zip _____ Tel. _____

DICHIARA - DECLARE**di essere cittadino italiano e chiede la trascrizione dell'allegato certificato di nascita presso il**

to be an Italian citizen and thus I request the transcription of the attached birth certificate in the

Comune di _____ **Provincia** _____

Town of _____ Prov. _____

A tale scopo fornisce i seguenti dati del bambino/To this end, I submit the child's information:

Cognome / Last Name	
Nome / Name	
Luogo di nascita /Place of birth	
Data di nascita / Date of birth	

e dei genitori/and the parents':

	PADRE (Father)	MADRE (Mother)
Cognome/Last Name		
Nome/Name		
Luogo di nascita/Place of birth		
Data di nascita/Date of birth		
Cittadinanza/Citizenship		
Indirizzo/Address		

e chiede anche l'iscrizione all'AIRE del minore, che risiede in _____ presso il Comune di _____ per il quale è richiesta su questo modulo anche la firma del genitore non dichiarante. Occorre, inoltre, allegare copia del passaporto di entrambi i genitori.

and also requests the AIRE registration of this child, residing in _____ in the town of _____ for which the signature of both parents on this form is required. Please also enclose copy of passports of both parents.

Firma dell'altro genitore /Signature of the other parent: _____ **Data/Date** _____

Note/Notes:

Il sottoscritto 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 – I, the undersigned, hereby declare that I read and understood the information about the protection of PII (personal identifiable information) with reference to consular services, in accordance with the General Rules on Data Protection (EU) 2016/679.

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra scritto risponde a verità e di essere a conoscenza delle conseguenze penali previste nel caso di mendaci e false dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) - I Declare, under penalty of perjury, that the above stated facts are true and that I am aware of the criminal penalties against those who make misleading or false statements (art 76 of Presidential Decree 445/2000).

Data/Date _____ **Firma/Signature** _____

NOTA BENE:

Il certificato deve essere del tipo "exemplified form" o "long form". Inoltre è IMPORTANTE che sul certificato di nascita venga apposta la "APOSTILLE" (dall'Ufficio del Segretario di Stato dello stato dove è avvenuta la nascita) affinché il certificato stesso abbia valore in Italia.

Washington, DC (202) 727-3117; Maryland (Annapolis): (410) 974-5521; Virginia (Richmond): (804) 786-2441

Notice:

The certificate must be "exemplified form" or "long form." Also, it's IMPORTANT that the birth certificate be accompanied by the "Apostille" (issued by the Secretary of State in the state where the birth occurred) so that the certificate be valid in Italy

Washington, DC (202) 727-3117; Maryland (Annapolis): (410) 974-5521; Virginia (Richmond): (804) 786-2441