



CONSOLATO GENERALE D'ITALIA – ZURIGO

RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI CERTIFICATO DI NASCITA


Il/La sottoscritto/a _____
Luogo di nascita: _____ Prov. _____ Stato _____
Data di nascita: _____/_____/_____ (giorno / mese / anno)
residente in via (Strasse): _____
CAP Città (PLZ Ort) _____ Stato _____
Telefono _____ E-mail _____@_____

CHIEDE la trascrizione al competente Comune italiano del certificato di nascita di:

Nome: _____
Cognome: _____
Luogo nascita: _____
Data nascita: _____
Nome del Padre: _____
Nome della Madre: _____

Allega il certificato in originale su formulario plurilingue (CIEC). Le fotocopie NON sono accettate

IL/LA DICHIARANTE

Luogo e data: _____
_____ 
firma per esteso

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, purché accompagnata dalla fotocopia di un documento di riconoscimento.

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 pubblicata sul sito del Consolato Generale, nella sezione "La trasparenza al Consolato."