

**CONSOLATO GENERALE D'ITALIA – ZURIGO****RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI CERTIFICATO DI UNIONE CIVILE / DOMESTICA**

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

**CHIEDE la trascrizione nel competente Comune italiano del certificato di unione civile/domestica di:**


Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo costituz. Un. Civ. \_\_\_\_\_  
Data costituz. Un. Civ. \_\_\_\_\_

**Allega il certificato in originale plurilingue. Le fotocopie NON sono valide per la trascrizione.**

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".*