



Amministrazione destinataria  
Comune di San Giovanni Rotondo

Ufficio destinatario  
Ufficio Anagrafe - Stato Civile



## Domanda di trascrizione di atto formato all'estero concernente un cittadino straniero

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Scala	Piano
				<input type="text"/>	<input type="text"/>
				SNC	<input type="checkbox"/>
					CAP
					<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				Posta elettronica certificata	
				<input type="text"/>	

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

la trascrizione nei registri dello stato civile dei codesto ufficio del seguente atto formato all'estero

nascita relativa al figlio o figlia

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

matrimonio

Luogo del matrimonio			Data del matrimonio		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Scala	Piano
				<input type="text"/>	<input type="text"/>
				SNC	<input type="checkbox"/>
					CAP
					<input type="text"/>

morte relativa al seguente soggetto

Cognome defunto		Nome defunto		Luogo dal decesso		Data del decesso	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

altro (specificare)

Motivazione della richiesta (indicare i motivi specifici)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- di allegare l'atto originale legalizzato dal Consolato d'Italia ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000 n. 445, art. 33

indicare il luogo

**Pertanto allega l'atto originale legalizzato dal Consolato d'Italia**

- di allegare l'atto in originale munito dell' "Apostille" prevista dalla Convenzione de l'Aja del 05/10/1961 "Convenzione internazionale riguardante l'abolizione della legalizzazione di atti pubblici stranieri

**Pertanto allega l'atto originale munito dell'"Apostille" prevista dalla Convenzione de l'Aja**

- di allegare l'atto originale debitamente legalizzato dalla seguente Prefettura ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000 n. 445, art. 33

Prefettura

**Pertanto allega l'atto originale debitamente legalizzato dalla prefettura**

- di allegare l'atto in originale in esenzione da ogni legalizzazione trovando applicazione la seguente convenzione e corredato da traduzione ufficiale nella lingua italiana

indicare la convenzione internazionale che prevede l'esenzione dalla legalizzazione e la modalità con cui è stata formata la traduzione ufficiale nella lingua italiana

**Pertanto allega l'atto originale in esenzione da ogni legalizzazione**

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- atto originale legalizzato dal Consolato d'Italia
- atto originale munito dell'"Apostille" prevista dalla Convenzione de l'Aja
- atto originale debitamente legalizzato dalla prefettura
- atto originale in esenzione da ogni legalizzazione
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

San Giovanni Rotondo

Luogo

Data

il dichiarante