

**RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI
CERTIFICATO DI MORTE**
(Form to request the registration of the Death Certificate)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
(The undersigned) (born in)

Prov. _____ Stato _____ il _____
(Province) (State) (giorno/mese/ anno) (day/month/year)

residente al seguente indirizzo: _____
(resident at the following address)

Città _____ Stato _____ CAP _____ Telefono () ____ - ____
(City) (State) (Zip) (Telephone)

CHIEDE la trascrizione nei registri di stato civile del competente Comune italiano del certificato di morte di:

(Requests the registration in the competent Italian Municipality, of the death Certificate of):

Nome/Name	_____
Cognome/Last name	_____
Luogo nascita/Place of birth	_____
Data nascita/Date of birth	_____
Luogo e data decesso/Place of death	_____
Cittadinanza/Citizenship	_____
Nome del Padre/Father's name	_____
Nome della Madre/Mother's name	_____

Si allega il certificato di morte

The following documents are attached to the Death Certificate

- ☐ con traduzione in italiano (with translation in italian)
- ☐ su formulario bilingue (on bilingual form)
- ☐ su formulario plurilingue (on multilingual form)

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 _____