



Comune di UGGIATE - TREVANO  
Provincia di Como

OGGETTO: richiesta di trascrizione di atti di stato civile formati all'estero relativi a cittadini stranieri residenti (ex art. 19 D.P.R. 396/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel./cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di (intestatario atto/avente interesse/genitore) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Ai sensi di quanto previsto dall'art.12 del DPR n. 396 del 03.11.2000, la trascrizione nei Registri dello Stato Civile dell'atto di:

**NASCITA** di \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
 Si è al corrente che sull'atto di nascita presentato risultano omissi i cognomi dei genitori

**MATRIMONIO** di \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
Contratto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
**Richiesto ai sensi della CIRCOLARE N. 25 DEL MINISTERO DELL'INTERNO – DIPARTIMENTO PER GLI AFFARI INTERNI E TERRITORIALI** – Direzione centrale per i Servizi Demografici – AREA III Stato Civile – (avente oggetto: TRASCRIVIBILITA' ATTI DI MATRIMONIO CELEBRATI ALL'ESTERO IN CUI MANCHI LA DOCUMENTAZIONE DELLA VOLONTA' CONIUGALE) **anche da**

**DATI DEL CONIUGE**

**NOME** \_\_\_\_\_ **COGNOME** \_\_\_\_\_

**NATO A** \_\_\_\_\_ **IL** \_\_\_\_\_ **RESIDENTE IN** \_\_\_\_\_

**CITTADINO** \_\_\_\_\_

**UNIONE CIVILE** di \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
Contratta a \_\_\_\_\_ con il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_  
Cittadino/a \_\_\_\_\_

**MORTE** di \_\_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Corredato/i della traduzione in lingua italiana e delle prescritte legalizzazioni di legge, ove previste.

**DICHIARA**

**Che i tutti i dati contenuti nell'atto/negli atti succitati SONO RIMASTI INVARIATI e che tale/i atto/i NON E'/SONO MAI STATO/I TRASCRITTO/I nei Registri dello Stato Civile di alcun Comune della Repubblica Italiana**

Si allega:

**Atto di** \_\_\_\_\_

**Fotocopia del documento di riconoscimento** (nel caso in cui la richiesta non sia sottoscritta davanti al dipendente addetto)

UGGIATE - TREVANO, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_