

RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI ATTO DI NASCITA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Prov. _____ Stato _____ il _____

residente al seguente indirizzo: _____ Città _____

Stato _____ CAP _____ Telefono _____ Email _____

**CHIEDE la trascrizione nei registri di stato civile del Comune di _____
dell'atto di nascita del/la figlio/a:**

Nome _____

Cognome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Cittadinanza _____

Cognome e Nome del Padre _____

Luogo e data di nascita _____

Stato Civile _____

Cittadinanza _____

Comune residenza e indirizzo _____

Cognome e Nome della Madre _____

Luogo e data di nascita _____

Stato Civile _____

Cittadinanza _____

Comune residenza e indirizzo _____

Data matrimonio _____

Luogo Matrimonio _____

Riconoscimento paternità avvenuto presso il Comune di _____ in data _____

Si allega l'atto di nascita (rodný list) originale corredato di modulo standard multilingue.

+ copia documenti d'identità dei genitori.

Solo in caso di filiazione naturale, allegare anche il verbale di riconoscimento (zápis o určení otcovstva).

Data _____ Firma _____ i

"Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ad esclusione di visti e cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679"

Data _____ Firma _____

i i 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 nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.