



AMBASCIATA D'ITALIA NAIROBI

RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI CERTIFICATO DI NASCITA

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 D.P.R.445 del 28/12/2000)

IL/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000 DICHIARO CHE:

(Registration of a Birth Certificate)

A) Il/la sottoscritto/a

(The undersigned) _____

nato/a _____ **il** _____
(born in) (on)

residente al seguente indirizzo:

(resident at the following address)

Citta' _____ **Prov.** _____ **Stato** _____
(City) (Province) (State)

Tel. _____ **email:** _____

iscritto/a all' AIRE del Comune di _____
(registered with AIRE)

non iscritto/a all'AIRE
(not registered with Aire)

DICHIARA DI:

essere cittadino/a italiano/a
(DECLARES being an Italian citizen)

essere il genitore del figlio minore, allega certificato di nascita n. _____
(DECLARES being the natural parent of the following child as indicated in the certificate of birth number)

essere il genitore del figlio legittimo, come da matrimonio celebrato
il.....

(DECLARES being the legitimate parent of the following child as per marriage celebrated on)

B) DATI DELL'ALTRO GENITORE:
(OTHER PARENT'S DETAILS)

- **Cognome/Surname** _____
- **Nome/Name** _____
- **Luogo di nascita/Place of birth** _____
- **Data di nascita/Date of birth** _____
- **Cittadinanza/Nationality** _____
- **Residente al seguente indirizzo/** _____
Resident at the following address
- **Numero telefonico ed email/** _____
Telephone number and email

CHIEDONO la trascrizione del certificato di nascita del/la proprio/a figlio/a :
(APPLY FOR the registration of the birth certificate of his/her own child)

- **Nome (Name)** _____
- **Cognome (Surname)** _____
- **Luogo di nascita (Place of birth)** _____
- **Data di nascita (Date of birth)** _____

PRESSO IL COMUNE DI: _____ **Prov.** _____
(IN THE MUNICIPALITY OF) (PROVINCE)

I sottoscritti dichiarano 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.

The undersigned declare that they have read the information on the protection of personal data regarding consular services, in accordance with the General Data Protection Regulation (EU) 2016/679.

A) Firma Genitore

B) Firma Genitore

ALL'UOPO ALLEGA:

(Documents enclosed)

1) Originale legalizzato del certificato di nascita da trascrivere in Italia

(Legalized original certificate of birth to be registered in Italy)

2) Copia del passaporto di entrambi i genitori

(Photocopy of both parents' passports)

Luogo e data _____

(Place and date)