

Marca
Da bollo

**All'Ufficio di Stato Civile
CESATE**

Il/La sottoscritto/a: _____

nato/a a _____ in data _____

residente a _____ via _____

telefono _____ email _____

documento: C. Identità Passaporto Patente, numero: _____

rilasciato da _____ il _____

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nei casi di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi

CHIEDE

all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Cesate la trascrizione ai sensi dell'art.12 comma 11 del D.P.R. 3.11.2000, n. 396 dell'atto di:

- NASCITA**
- DECRETO O SENTENZA DI ADOZIONE**
- DECRETO CAMBIO NOME /COGNOME**
- FORMAZIONE ATTO DI NASCITA**
- MATRIMONIO**

relativo a: se stesso altra persona sotto indicata (*in qualità di genitore o delegato*):

cognome _____

nome _____

luogo di nascita _____ data _____

(*per gli atti di nascita*) specifica inoltre che i dati esatti dei genitori sono i seguenti:

cognome del padre _____

nome del padre _____

cognome della madre _____

nome della madre _____

Allega alla presente l'atto da trascrivere e dichiara sotto la propria responsabilità:

- **di accettare la trascrizione del proprio atto di nascita, così come è stato formato dalle autorità estere che l'hanno emesso e di averne quindi verificato integralmente il contenuto;**
- **di essere consapevole che in caso di errori e/o omissioni presenti nell'atto estero prodotto per la trascrizione, per rettificare o integrare l'atto già trascritto dall'Ufficio Stato Civile del Comune di Cesate, dovrà proporre ricorso al Tribunale di Milano ai sensi dell'art. 95 del DPR 396/2000.**

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.

Cesate li _____ Firma _____