



La presente dichiarazione ha valore di autocertificazione. Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti, come richiamate dall'Art. D.P.R. 445 del 28/12/2000)
La presente declaración tiene valor de declaración jurada, tomando conocimiento de las sanciones penales en caso de declaraciones no verdaderas o falsa documentación según el Art. 76. D.PR. 445 del 28/12/2000

1. DATI PERSONALI (datos personales)

Il/1a sottoscritto/a (El/La que suscribe)

Cognome: _____ **Nome:** _____
Apellidos *Nombres*

Luogo e data di nascita: _____
Lugar y fecha de nacimiento

Nome del padre: _____ **Nome e cognome della madre:** _____
Nombre del padre *Nombre y apellido de la madre*

Indirizzo attuale: _____
(dirección actual)

Città: _____ **CAP:** _____ **Documento:** _____
Ciudad *Código postal* *Número. de DNI*

Telefono: _____ **Cellulare:** _____ **e-mail:** _____
Teléfono *Celular* *Correo electrónico*

Stato Civile (estado civil):

celibe/nubile coniugato/a separato/a Divorziato/a Vedovo/a Unito/a civilmente
(solterola) *(casado/a)* *(separado/a)* *(divorciado/a)* *(viudo/a)* *(Unido/a civilmente)*

Titolo di Studio e Professione (título de estudio y profesión):

licenza elementare licenza media diploma laurea professione _____
(primaria) *(media)* *(secundaria)* *(universidad)* *profesión*

2. DATI DEL CONIUGE / CONVIVENTE (datos del cónyuge/concubino)

Cognome e nome: _____
Apellido y nombre

Luogo e data di nascita: _____
Lugar y fecha de nacimiento

3. DATI DEI FIGLI MINORI (datos de los hijos menores)

Cognome e nome (Apellido y nombre)	Luogo e data di nascita (Lugar y fecha de nacimiento)
_____	_____
_____	_____
_____	_____

CHIEDE (solicita)

la trascrizione dei seguenti atti di stato civile al Comune di: _____
(la transcripción de las siguientes partidas del estado civil en la Comuna italiana de)

atto di matrimonio divorzio atto di morte atto unione civile stesso sesso
(partida de matrimonio) *(sentencia de divorcio)* *(partida de defunción)* *(unión civil mismo sexo)*

atto/i di nascita figlio minore: _____ sentenza _____
(partida/s de nacimiento de hijo menor) *(sentencia)*

Ripristino cognome Cambio cognome
(Restablecer apellido original) *(cambio de apellido)*

il rilascio del passaporto primo in sostituzione del precedente
(emisión del pasaporte) *(primero)* *(en reemplazo del anterior n.)*

Statura _____ Colore occhi: azzurro marrone grigio verde nero

Per il/i figli minorenni:

Ricevuto conforme/Timbro e firma dell'operatore _____ data e firma (fecha y firma) _____

TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

El que suscribe declara haber tomado conocimiento de la información sobre la protección de datos personales relativos al servicio solicitado de acuerdo a cuanto dispuesto por el Reglamento General sobre la Protección de Datos (UE) 2016/679.

Data (fecha), _____ Firma: _____