



Consulate General of Italy
Los Angeles

www.conslosangeles.esteri.it
statocivile.losangeles@esteri.it

RICHIESTA DI TRASCRIZIONE ATTO DI MORTE REQUEST OF DEATH CERTIFICATE REGISTRATION

Io sottoscritto, a conoscenza delle sanzioni penali, nelle quali potrò incorrere in caso di false dichiarazioni dichiaro quanto segue:
(*The undersigned fully aware of the possible penalties that I could incur in case of false declarations declares as follow:*)

Cognome e Nome (*Last and First Name*) _____

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

attualmente residente al seguente indirizzo (*presently residing at the following address*):

Indirizzo (Address) _____ Citta' (City) _____ Stato (State) _____ Zip _____

Telefono/Phone _____ Email _____

Parentela con il defunto (*Relationship with the deceased*) _____

Chiede la trascrizione dell'allegato certificato di morte presso il Comune di _____
(Request the registration of the attached certificate of death in the Comune of)

Dati del Defunto

Cognome e nome _____
(Per le donne sposate indicare prima il cognome da nubile (es: Maria Rossi in Verdi)
(*Family and first name of the deceased. Maiden name for women should be indicated before the married name*)

Cittadinanza _____ **Sesso/Sex:** _____
(*Citizenship*)

Luogo e data di nascita _____
(Indicare la città e la provincia. Per la data usare la forma giorno/mese/anno es: 5 novembre 1967 oppure 05/11/67)
(*Place and data of birth. Please indicate also the province. Dates must be indicated with day first ex: 5th November 1967*)

Luogo e data del decesso _____
(*Place and date of death*)

Allega i seguenti documenti: (*The following documents are provided*)

1. Fotocopia del passaporto del defunto (*Copy of the deceased's passport*)
2. Certificato di naturalizzazione del defunto, se in possesso (*Certificate of naturalization of the deceased is available*)
3. Certificato di morte in originale corredato di "Apostille" da richiedere al "Secretary of State" dello Stato che ha rilasciato l'atto.
(*Certified copy of the death certificate with "Apostille" issued by the Secretary of State*).
4. Traduzione **integrale** del certificato di morte. Non è necessaria la traduzione dell'apostille. Gli indirizzi di traduttori sono disponibili sul nostro sito internet. (**Full translation of the certificate. The apostille does not require a translation. The addresses of professional translators are available on our website**).

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'Informativa sulla protezione dei dati personali riguardante l'erogazione dei servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679, art. 13.

The undersigned declares that he/she has read the privacy statement concerning consular services, with the exception of visas and citizenship, in accordance with the General Data Protection Regulation (EU) 2016/679

Data/Date _____

Firma/Signature _____