



Consolato Generale d'Italia
Los Angeles

MODULO DI RICHIESTA PER ATTO DI RICONOSCIMENTO FIGLIO NATO FUORI DAL MATRIMONIO
APPLICATION FORM FOR A DEED TO RECOGNIZE A CHILD BORN OUT OF WEDLOCK

DATI ANAGRAFICI PRIMA PERSONA

Personal data of first person

NOME E COGNOME (se donna indicare il cognome da nubile) (First e last name – if woman state maiden name) :
LUOGO E DATA DI NASCITA (giorno, mese ed anno) (Place and date of birth – day/month/year) :
RESIDENZA (indirizzo stradale e città) (Residence - Street address and city) :
CITTADINANZA E CODICE FISCALE (Citizenship and Italian tax code if any) :
NUMERO DI TELEFONO E E-MAIL: Telephone numbers and e-mail:

DATI ANAGRAFICI DELLA SECONDA PERSONA

Personal data of the second person

NOME E COGNOME (se donna indicare il cognome da nubile) (First e last name – if woman state maiden name) :
LUOGO E DATA DI NASCITA (giorno, mese ed anno) (Place and date of birth – day/month/year) :
RESIDENZA (indirizzo stradale e città) (Residence - Street address and city) :
CITTADINANZA E CODICE FISCALE (Citizenship and Italian tax code if any)
NUMERO DI TELEFONO E E-MAIL: Telephone numbers and e-mail:

NOME E COGNOME DEL BAMBINO Name and last name of the child
LUOGO E DATA DI NASCITA (giorno, mese ed anno) (Place and date of birth – day/month/year)
RESIDENZA (indirizzo stradale e città) (Residence - Street address and city) :
DATI DEL CERTIFICATO DI NASCITA (Numero e Stato) Info Birth Certificate (Number and State)

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza di quanto previsto dal G.D.P.R. n. 679/2016 e tutta la normativa in materia di privacy e prestano il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini della presente operazione.
The undersigned declare to be knowledgeable of the G.D.P.R. no. 679/2016 and all the other laws concerning privacy in matters of consular services and consent to the handling of their personal info solely for the execution of this document.

Data/Date:

Firma/signature: