



Consolato Generale d'Italia
Los Angeles

MODULO DI RICHIESTA ATTO NOTORIO
APPLICATION FORM FOR SWORN DECLARATION GENERIC

DATI ANAGRAFICI DEL DICHIARANTE
Personal data of the person declaring

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) :
CODICE FISCALE (Italian tax code) :
RELAZIONE DI PARENTELA CON IL DEFUNTO (es. coniuge, figlio/a ecc.) Relationship with the deceased person (i.e. spouse, son/daughter etc etc.):
NUMERO DI TELEFONO ED E-MAIL: Telephone number and e-mail:

DATI ANAGRAFICI TESTIMONE I
Personal info Witness no. 1

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) :
CODICE FISCALE (Italian tax code if any) :

DATI ANAGRAFICI TESTIMONE II
Personal info Witness no. 2

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) :
CODICE FISCALE (Italian tax code if any) :

Indicare su foglio a parte il motivo dell'atto notorio. Se per successione, indicare i dati anagrafici completi, luogo e data di morte del defunto e i dati anagrafici e la relazione di parentela con il defunto di altri eventuali eredi.

Please indicate on a separate sheet the reason for the sworn declaration. In case it is for inheritance purposes give personal info, place and date of death of the deceased person and personal info and relationship with the deceased of any other heirs.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di quanto previsto dal G.D.P.R. n. 679/2016 e tutta la normativa in materia di privacy e presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini della presente operazione.

The undersigned declares 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 his/her personal info solely for the execution of this document

Data/Date:

Firma/signature: