



Consulate General of Italy
Los Angeles

www.conslosangeles.esteri.it

statocivile.losangeles@esteri.it

V. 30/08/2022

RICHIESTA DI TRASCRIZIONE CERTIFICATO DI MATRIMONIO REQUEST FOR MARRIAGE REGISTRATION

ALL'UFFICIALE DI STATO CIVILE DEL COMUNE DI

To the Office of Vital Records of the last Italian city of residence or the Municipality where the civil documents of the family have been registered.

Il/la sottoscritto (*The undersigned*)

Nato/a (*place of birth*)

il (*date of birth - dd/mm/yr.*)

Attualmente residente al seguente indirizzo (*currently residing at the following address*):

Città (*City*)

CAP (*zip code*)

Stato (*Country*)

Telefono (*cell phone*)

Email

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 (*I, the undersigned, am fully aware of the possible penalties that could be incurred by false declaration as laid down in article 76 of the DPR 445 of December 28, 2000*)

CHIEDE la trascrizione del CERTIFICATO DI MATRIMONIO allegato presso il Comune di
(*Request the registration in Italy of the attached MARRIAGE CERTIFICATE*)

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità quanto segue (*I declare, under my own responsibility the following*):

• CHE IL MATRIMONIO È STATO CELEBRATO A

(*The marriage took place in the city of*)

IL

(*Date (on dd/mm/yr.)*)

DATI DELLO SPOSO (Groom's information)

Nome e Cognome (*First/Last Name*)

Luogo di nascita (*City/Country of Birth*)

Data di nascita (*Date of Birth*)

Stato Civile prima del matrimonio (*Civil status before this marriage*): ☐ Celibe (*Single*) ☐ Divorziato (*Divorced*) ☐ Vedovo (*Widower*)

Numero di precedenti matrimoni (*Number of previous marriages*):

Nome del Padre (*Father's name*)

Nome da nubile della madre (*Mother's maiden name*)

Cittadinanza (*Citizenship*)

DATI DELLA SPOSA (Bride's information)

Nome e Cognome (*First/Last Name*)

Luogo di nascita (*City/Country of Birth*)

Data di nascita (*date of Birth*)

Stato Civile prima del matrimonio (*Civil status before this marriage*): ☐ Nubile (*Single*) ☐ Divorziata (*Divorced*) ☐ Vedovo (*Widow*)

Numero di precedenti matrimoni (*Number of previous marriages*):

Nome del Padre (*Father's name*)

Nome da nubile della madre (*Mother's maiden name*)

Cittadinanza (*Citizenship*)

☐ Il sottoscritto richiedo al Consolato Generale d'Italia in Los Angeles l'attribuzione del mio Codice Fiscale
(*The undersigned requires to the Consulate General of Italy in Los Angeles the attribution of my Italian Tax Code (Codice fiscale)*)

Los Angeles,

Data (*Date - dd/mm/yr.*)

Firma del dichiarante (*Signature*) _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679. *The undersigned declares that he/she has read the privacy statement concerning consular services, in accordance with the Data Protection Regulation (EU) 2016/679.*

*Si prega di compilare il modulo elettronicamente (ad eccezione della firma del richiedente); *Please complete all areas electronically (except for the applicant's signature).*