

# STATO CIVILE - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE - NASCITA

(COMPILARE IN STAMPATELLO – PREENCHER EM LETRA DE FORMA)

## IN BASE ALLA NORMATIVA VIGENTE, SEGNALARE L'OPZIONE CHE SI APPLICA

- Il minore per il quale si chiede la trascrizione dell'atto è **FIGLIO** di cittadino/a esclusivamente italiano/a;  
O MENOR PARA O QUAL SE SOLICITA O REGISTRO DA CERTIDÃO É FILHO DE CIDADÃO/Ã EXCLUSIVAMENTE ITALIANO/Ã
- Il minore per il quale si chiede la trascrizione dell'atto è **NIPOTE** di cittadino/a esclusivamente italiano/a;  
MENOR PARA O QUAL SE SOLICITA O REGISTRO DA CERTIDÃO É NETO DE CIDADÃO/Ã EXCLUSIVAMENTE ITALIANO/Ã  
**Eventuali paesi di residenza diversi dal Brasile nei quali l'ascendente di 2° grado ha risieduto** \_\_\_\_\_  
EVENTUAIS PAÍSES DE RESIDÊNCIA, QUE NÃO O BRASIL, NOS QUAIS O ASCENDENTE DE 2º GRAU RESIDIU
- Il sottoscritto dichiara di aver risieduto in Italia per almeno due anni continuativi nel comune di \_\_\_\_\_ prima della nascita del minore per il quale richiede la trascrizione dell'atto di nascita.  
O ABAIXO ASSINADO DECLARA TER RESIDIDO NA ITÁLIA POR PELO MENOS DOIS ANOS ININTERRUPTOS NO MUNICÍPIO \_\_\_\_\_ ANTES DO NASCIMENTO PARA O QUAL SOLICITA O REGISTRO.

Dichiaro di aver allegato alla presenta la documentazione – come richiesto sul sito – per la comprovazione dell'opzione segnalata  
DECLARO TER ANEXADO AO PRESENTE A DOCUMENTAÇÃO – COMO SOLICITADO NO SITE – PARA A COMPROVAÇÃO DA OPÇÃO ASSINALADA.

### Il (La) sottoscritto (a)

O(A) ABAIXO ASSINADO(A) \_\_\_\_\_ [NOME COMPLETO]

Cittadino italiano (a) nato (a) a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
CIDADÃO ITALIANO(A) NASCIDO(A) EM \_\_\_\_\_ AOS \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO

consapevole delle sanzioni, anche penali, in cui può incorrere in caso di false dichiarazioni (D.P.R. n° 445/2000),  
CIENTE DAS SANÇÕES PENAIS EM QUE PODE INCORRER EM CASO DE DECLARAÇÕES FALSAS, COMO ESTABELECIDO PELO D.P.R. n° 445/2000,

### DICHIARA quanto segue / DECLARA

- di essere residente in via \_\_\_\_\_  
RESIDIR NA RUA/AV.: \_\_\_\_\_ [ENDEREÇO COMPLETO]

CAP. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ Cel.: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
CEP \_\_\_\_\_ CIDADE \_\_\_\_\_ CEL. \_\_\_\_\_

- di essere figlio(a) di: \_\_\_\_\_ e di: \_\_\_\_\_  
QUE É FILHO(A) DE \_\_\_\_\_ [NOME DO PAI] E DE \_\_\_\_\_ [NOME DE SOLTEIRA DA MÃE]

- di essere di stato civile: \_\_\_\_\_ titolo di studio: \_\_\_\_\_ Professione: \_\_\_\_\_  
QUE SEU ESTADO CIVIL É \_\_\_\_\_ FORMAÇÃO ESCOLAR \_\_\_\_\_ PROFISSÃO \_\_\_\_\_

- di aver avuto residenza precedente nei seguenti paesi: \_\_\_\_\_  
DE TER RESIDIDO ANTERIORMENTE NOS SEGUINTE PAÍSES \_\_\_\_\_

### Familiari conviventi/ Familiares que moram com o declarante :

(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (data e luogo di nascita) \_\_\_\_\_ (relazione parentela) \_\_\_\_\_  
(SOBRENOME E NOME) \_\_\_\_\_ (DATA E LOCAL DE NASCIMENTO) \_\_\_\_\_ (RELAÇÃO DE PARENTESCO) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### CHIEDE

PEDE

( ) la trascrizione dell'atto di nascita del figlio presso il Comune di \_\_\_\_\_  
A TRANSCRIÇÃO DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO FILHO NO SEGUINTE MUNICÍPIO ITALIANO:

SAN PAOLO, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA PADRE/ASSINATURA PAI

\_\_\_\_\_  
FIRMA MADRE/ASSINATURA MÃE

La presente dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi del DPR n° 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autentica della firma. SI PREGA DI ACCLUDERE FOTOCOPIA SEMPLICE DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ CON FOTO E FIRMA (RG, RNE, CNH o passaporto) e di UNA PROVA DI RESIDENZA NOMINALE.  
A presente declaração, redigida conforme disposto no DPR n° 445/2000 e sucessivas modificações, não está sujeita ao reconhecimento de assinatura. ANEXAR FOTOCÓPIA DE UM DOCUMENTO DE IDENTIDADE COM FOTO E ASSINATURA (RG, RNE, CNH ou passaporte) e de um COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA NOMINAL.