

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
- ☐ Il sottoscritto dichiara di aver risieduto in Italia per almeno due anni continuativi nel comune di _____, successivamente all'acquisto della cittadinanza e 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 _____, SUCESSIVAMENTE AO RECONHECIMENTO DA PRÓPRIA CIDADANIA E ANTES DO NASCIMENTO DO MENOR PARA O QUAL SOLICITA O REGISTRO.

Allego alla presente, in base all'opzione segnalata: atto di nascita del nonno/certificato storico di residenza rilasciato dal comune di _____

ANEXO AO PRESENTE, EM BASE A OPÇÃO ASSINALADA: CERTIDÃO DE NASCIMENTO DO AVÔ/CERTIFICADO HISTÓRICO DE RESIDÊNCIA EMITIDO PELO COMUNE DE _____

Il (La) sottoscritto (a) _____

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

Cittadino italiano (a) nato (a) a _____ **il** ____/____/____
CIDADÃO ITALIANO(A) NASCIDO(A) EM [CIDADE DE NASCIMENTO] AOS DATA DE NASCIMENTO

consapevole delle sanzioni, anche penali, in cui può incorrere in caso di false dichiarazioni, così come stabilito dal 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

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)

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

SAN PAOLO, ____/____/____

FIRMA PADRE/ASSINATURA

FIRMA MADRE/ASSINATURA

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 (bollette di consumo, comunicazioni bancarie, bollette di istituzione scolastica o prima pag. della dich. dei redditi). Non saranno accettate prove di residenza a nome dei genitori.

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 (contas de consumo, comunicações bancárias, boletos de instituição escolar ou folha de rosto da declaração de imposto de renda). Não será aceita comprovação de residência em nome dos pais.

CONSOLATO GENERALE D'ITALIA: AV. PAULISTA 1963 – 01311-300 – SÃO PAULO - SP