

RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DEL CERTIFICATO DI MORTE

(Dati del defunto)

Cognome _____
(per le donne sposate indicare prima il cognome da nubile)

Nome _____
(indicare il nome completo con cui e' stato registrato la nascita)

Cittadino/a _____
(specificare la cittadinanza - italiana, statunitense, etc)

nato/a a _____ Prov. _____
(comune di nascita in Italia - se nato all'estero, la citta' e lo Stato)

il ____ / ____ / ____ e deceduto/a a _____
(giorno mese anno) (indicare il luogo della morte)

Stato _____ il ____ / ____ / ____
(giorno mese anno)

(Dati del richiedente)

Il/La sottoscritto/a _____
(per le donne sposate scrivere nome e cognome da nubile poi quello da sposata)

cittadino/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____

Citta' _____ Stato _____

Quale _____ del defunto sopra generalizzato,
(indicare la parentela)

CHIEDE

La trascrizione dell'allegato certificato di morte, debitamente legalizzato a mezzo di
"Apostille" apposta dal Secretary of State dello Stato di _____

Presso il Comune di _____ Prov. _____
(indicare il Comune e la provincia in Italia cui viene richiesta la trascrizione)

Allega i seguenti documenti:

Fotocopia del passaporto del defunto o dell'atto di nascita

Certificato di morte in originale con "Apostille"

Luogo e data _____

Firma

N.B.

Se il deceduto era **cittadino statunitense** al momento del decesso, **il certificato di morte dovrà essere accompagnato dal certificato di naturalizzazione del deceduto.**