

**RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DELL'ESTRATTO  
DELL'ATTO DI MORTE INTERNAZIONALE PLURILINGUE (CIEC)  
(ATTENZIONE: ALLEGARE L'ORIGINALE)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(giorno/mese/ anno)

residente al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Telefono ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**la trascrizione nei registri di stato civile del competente Comune italiano dell'estratto dell'atto di morte internazionale di:**

Nome/ \_\_\_\_\_

Cognome/ \_\_\_\_\_

Luogo nascita/ \_\_\_\_\_

Data nascita/ \_\_\_\_\_

Luogo e data di decesso \_\_\_\_\_

Cittadinanza/ \_\_\_\_\_

Nome del Padre/ \_\_\_\_\_

Nome della Madre/ \_\_\_\_\_

Si allega l'estratto dell'atto di morte internazionale plurilingue CIEC

*Il/la sottoscritto/a 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.*

Data/ \_\_\_\_\_ Firma/ \_\_\_\_\_