



## RICHIESTA DI TRASCRIZIONE IN ITALIA DI UN ATTO DI NASCITA IRLANDESE

» AVVISO: NON È POSSIBILE RICHIEDERE LA TRASCRIZIONE DELL'ATTO DI NASCITA DI FIGLI ORMAI MAGGIORENNI

Application form for the Registration in Italy of an IRISH Birth Certificate

NOTICE: Application is not allowed in case of sons/daughters over 18 years old by the present

» Nel dichiarare e autocertificare i seguenti dati e fatti personali ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, i sottoscritti sono consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del medesimo D.P.R.:

While declaring and certifying the following personal data and information in accordance with articles 46 and 47 of Presidential Decree no. 445 of 28/12/2000, we, the undersigned, are fully informed about the sanctions imposed in case of false declarations, as per article 76 of the same Presidential Decree

Dati dei richiedenti Applicants' data	PADRE DEL MINORE Father of the minor	MADRE DEL MINORE Mother of the minor
<b>Cognome</b> <i>Family name</i>		
<b>Nome</b> <i>Given name</i>		
<b>Data di nascita</b> <i>Date of Birth (dd/mm/yyyy)</i>		
<b>Luogo di nascita</b> <i>Birthplace</i>		
<b>Cittadinanza/e</b> <i>Citizenship/s</i>		
<b>Stato civile</b> <i>Marital status</i>		
<b>Residenza (via, città, Stato)</b> <i>Residence address (street, city, Country)</i>	_____	_____
<b>Telefono</b> <i>Phone no.</i>		
<b>e-mail</b>		

DATI DEL/LA MINORE NATO/A NELLA REPUBBLICA D'IRLANDA Data about the minor son/daughter born in the Republic of Ireland	
<b>Cognome</b> <i>Family name</i>	<b>Data di nascita</b> <i>Date of Birth</i> ____ / ____ / ____ GG DD MM AAAA YYYY
<b>Nome</b> <i>Given name</i>	<b>Sesso</b> <i>Gender</i> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
<b>Luogo di nascita</b> <i>Birthplace</i>	<b>Altre cittadinanze</b> <i>Other citizenships</i>
<b>Residenza (via, città, Stato)</b> <i>Residence address (street, city, Country)</i>	

I SOTTOSCRITTI RICHIEDONO LA TRASCRIZIONE DEL QUI ALLEGATO ATTO NEL REGISTRO DELLO STATO CIVILE DEL COMUNE DI: <i>We, the undersigned, hereby request the registration of the attached Certificate in the Register Office of the following Italian Municipality</i>	
(in genere: Comune A.I.R.E. della madre, se italiana) <i>usually: A.I.R.E. Municipality of the mother (if Italian)</i>	_____ ( _____ ) Comune in Italia <i>Municipality in Italy</i> (Provincia <i>Italian Province</i> )

IN CASO DI RESIDENZA IN IRLANDA <i>If the residence is in Ireland</i>	
(in genere: Comune A.I.R.E. della madre, se italiana) <i>usually: A.I.R.E. Municipality of the mother (if Italian)</i>	I SOTTOSCRITTI RICHIEDONO INOLTRE L'ISCRIZIONE DEL/LA FIGLIO/A SOPRA DICHIARATO/A ALL'A.I.R.E. DEL COMUNE DI: <i>We, the undersigned, hereby request the registration of our child in the A.I.R.E. of the Municipality of</i> _____ ( _____ ) Comune A.I.R.E. in Italia <i>A.I.R.E. Municipality in Italy</i> (Provincia <i>Italian Province</i> )

<b>Allegati richiesti</b> <i>Required attachments</i>	<input type="checkbox"/> Copie di un documento di riconoscimento (passaporto/Carta d'Identità) del richiedente e dell'altro genitore del minore <i>Copies of valid passport/ID card of the applicant and of the other parent of the minor</i>
	<input type="checkbox"/> CERTIFICATO ORIGINALE IRLANDESE: <i>Birth Certificate</i> ORIGINAL Irish Birth Certificate
	<input type="checkbox"/> Traduzione dell'originale in lingua italiana (si invita ad utilizzare la Traduzione guidata: vedere sito web) <i>Translation into Italian language of the original Certificate (applicants should use the draft translation provided: see website)</i>

» I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari ad esclusione di visti e cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679 *We hereby confirm to have read the Information on the protection of natural persons with regard to the processing of personal data for consular services except visas and citizenships, according to the General Data Protection Regulation (EU) 2016/679*

Data: \_\_\_\_\_ Firma (a mano) Padre: \_\_\_\_\_ Madre: \_\_\_\_\_  
*Date Hand signatures Father Mother*

AVVISO IMPORTANTE: RICHIESTE PRIVE DI FIRMA AUTOGRAFA O INCOMPLETE/PRIVE DI TUTTI GLI ALLEGATI RICHIESTI NON SARANNO CONSIDERATE VALIDE  
RELEVANT NOTICE: Requests lacking applicant's hand signature or the required attachments or incomplete will be considered not valid and rejected