



AMBASCIATA D'ITALIA - DUBLINO

MOD. DUB-SC/1

RICHIESTA DI TRASCRIZIONE IN ITALIA DI

CERTIFICATO DI MATRIMONIO (O DI UNIONE CIVILE) IRLANDESE

Application form for the Registration in Italy of an IRISH Marriage (or Civil Partnership) Certificate

» 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, il/la sottoscritto/a è consapevole 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, I, the undersigned, am fully informed about the sanctions imposed in case of false declarations, as per article 76 of the same Presidential Decree

DATI DEL RICHIEDENTE Applicant's data	
Cognome <i>Family name</i>	Data di nascita Date of Birth ____ / ____ / ____ GG DD MM AAAA YYYY
Nome <i>Given name</i>	
Luogo di nascita <i>Birthplace (city, Country)</i>	e-mail: <i>e-mail:</i>
Indirizzo di residenza (via, città, Stato) <i>Residence address (street, city, Country)</i>	Sesso Gender ☐ M ☐ F
Cittadinanza/e <i>Citizenship/s</i>	
Stato civile prima del matrimonio qui dichiarato: <i>Marital status before the marriage hereby declared</i>	
☐ Celibe/nubile <i>Single (never married)</i> ☐ Divorziato/a <i>Divorced</i> ☐ Vedovo/a <i>Widow/er</i>	
DATI DEL/LA CONIUGE Spouse's data	
Cognome <i>Family name</i>	Data di nascita Date of Birth ____ / ____ / ____ GG DD MM AAAA YYYY
Nome <i>Given name</i>	
Luogo di nascita <i>Birthplace (city, Country)</i>	Sesso Gender ☐ M ☐ F
Indirizzo di residenza (via, città, Stato) <i>Residence address (street, city, Country)</i>	Cittadinanza/e <i>Citizenship/s</i>
Stato civile prima del matrimonio qui dichiarato: <i>Marital status before the marriage hereby declared</i>	
☐ Celibe/nubile <i>Single (never married)</i> ☐ Divorziato/a <i>Divorced</i> ☐ Vedovo/a <i>Widow/er</i>	

DATI DEL MATRIMONIO (O UNIONE CIVILE) CELEBRATO IN IRLANDA Data about the marriage (or Civil Partnership) celebrated in the Republic of Ireland		
Città City/Town	Contea County	Data: Date ____ / ____ / ____ GG DD MM AAAA YYYY

IL/LA SOTTOSCRITTO/A RICHIEDE LA TRASCRIZIONE DEL QUI ALLEGATO ATTO NEL REGISTRO DELLO STATO CIVILE DEL COMUNE (O DEI COMUNI) DI: <i>I, the undersigned, hereby request the registration of the attached Certificate in the Register Office of the following Italian Municipality (or Municipalities):</i>	
Comune del richiedente (se residente all'estero: Comune A.I.R.E.): Applicant's Municipality (if resident abroad, it is the A.I.R.E. Municipality in Italy)	Comune in Italia del richiedente Applicant's Municipality in Italy (Provincia Italian Province)
Comune del/la coniuge (solo se cittadino/a italiano/a): Spouse's Municipality (please fill this part only in case she/he is an Italian citizen)	Comune in Italia del/la coniuge Spouse's Municipality in Italy (Provincia Italian Province)

Allegati richiesti <i>Required attachments</i>	☐ Copie di un documento di riconoscimento (passaporto/Carta d'Identità) del richiedente e del coniuge <i>Copies of valid passport/ID card of the applicant and her/his spouse</i>
	☐ CERTIFICATO ORIGINALE IRLANDESE: Marriage o Civil Partnership Certificate <i>ORIGINAL Irish Marriage (or Civil Partnership) Certificate</i>
	☐ 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>

» Il/La sottoscritto/a dichiara 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 I 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:
Date

Firma del richiedente (a mano):
Applicant's signature (hand signature)

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