



Consolato Generale d'Italia
Edimburgo

**RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI
CERTIFICATO DI MORTE**
Request of registration of DEATH Certificate

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
I, the undersigned

nato/a _____ il ____/____/____
born in _____ on

residente al seguente indirizzo: _____
residing at

Tel. _____ email _____

CHIEDE

**la trascrizione nei registri di stato civile del Comune italiano di _____
del certificato di morte di:**

REQUEST the registration in the ITALIAN MUNICIPALITY of (MUNICIPALITY TO BE DULY INDICATED) of the death relating to:

Nome (Name/s): _____

Cognome (Surname): _____

Luogo nascita (Place of birth): _____

Data nascita (Date of birth): ____/____/____

Data del decesso (Date of death): ____/____/____

Si allega (In attachment):

- il certificato integrale di morte in originale - debitamente legalizzato mediante 'APOSTILLE' (*);
(ORIGINAL full extract of DEATH certificate – legalised by means of 'APOSTILLE')
- copia documento d'identità del defunto;
(Copy of photo identity document of the deceased)
- copia documento d'identità del richiedente;
(Copy of photo identity document of the applicant)

Il sottoscritto 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

I hereby confirm that I have read the information relating to personal data protection with regards to consular services, in compliance with the General Data Protection Regulation (GDPR) (UE) 2016/679

Data: ____/____/____
(Date)

Firma: _____
(Signature)

(*): TUTTI I CERTIFICATI DI STATO CIVILE EMESSI DALLE LOCALI AUTORITÀ DOVRANNO ESSERE PRIMA DI TUTTO LEGALIZZATI PRESSO il "[LEGALISATION DEPARTMENT OF THE FOREIGN AND COMMONWEALTH OFFICE](https://www.gov.uk/get-document-legalised)": <https://www.gov.uk/get-document-legalised>