Richiesta di trascrizione atto di nascita a seguito adozione

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese
Piazza degli Eroi, 5 – 20019 Settimo Milanese
e-mail protocollo@comune.settimomilanese.mi.it
pec protocollo@postacert.comune.settimomilanese.mi.it

Il sottoscritto _____ (cognome – nome)

Genitore di _____ (cognome – nome)

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato a _____ il _____

residente in _____ (comune) _____ (cap) Via/piazza

_____ n. _____

Tel./cell. _____

e-mail/pec _____

RICHIEDE

la trascrizione di nascita a seguito adozione del proprio figlio su nominato

ALLEGA

- Estratto dell'atto di nascita in originale, tradotto e legalizzato del figlio
- Copia della carta d'identità del figlio

Settimo Milanese, _____ Il Richiedente _____

(firma per esteso e leggibile)

Comune di Settimo Milanese

Si informa che i dati personali acquisiti vengono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati o, più brevemente, GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali e sue successive modifiche e integrazioni (D.Lgs. 196/03 da ultimo aggiornato dal D.Lgs. 101/18) nonché dai provvedimenti emanati dall'Autorità Garante.
L'informativa estesa relativa al trattamento dati personali effettuato è disponibile presso la sede del Titolare ovvero nella sezione Privacy raggiungibile attraverso il link https://comune.settimomilanese.mi.it/privacy/

CERTIFICAZIONI & FORMAZIONE GCERTI ITALY ISO 9001:2015
Sistema di Gestione Qualità
UNI EN ISO 9001:2015
N° GITI-319-QC

MANAGEMENT SYSTEM CERTIFICATION ACCREDIA