

Richiesta di trascrizione atto di nascita a seguito adozione

Marca da bollo

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/>

P17 – Revisione n. 3 del 1/9/2026-6-SD-70