

Richiesta di trascrizione atto di nascita a seguito adozione

Al Sindaco
del Comune di Settimo Milanese
Piazza degli Eroi, 5
20019 Settimo Milanese

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome-nome)
genitore di _____ (cognome-nome)
Nato a _____ il _____
residente in _____ (comune) _____ (cap)
Via/piazza _____ n. _____
Tel. _____

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

ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification



Si informa il Richiedente, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, che i dati comunicati formano oggetto di trattamento da parte del Comune di Settimo Milanese, nel rispetto della normativa citata. Il trattamento verrà effettuato per l'evazione della presente richiesta e per gli altri scopi consentiti dalla legge, anche attraverso l'ausilio di strumenti elettronici, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Il Richiedente potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003.