

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)
Self-certification as per art. 46 of Presidential Decree no. 445 of 28/12/2000

**RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI
ATTO DI MORTE**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Prov. _____ Stato _____ il _____ (giorno/mese/anno)

residente al seguente indirizzo: _____

Città _____ Stato _____ CAP _____ Telefono (+ _____)

Indirizzo email: _____

CHIEDE la trascrizione nei registri di stato civile del Comune italiano _____ (_____) del certificato di morte di:

Nome _____

Cognome _____

Luogo nascita _____

Data nascita _____

Luogo decesso _____

Data decesso _____

Cittadinanza _____

Nome del Padre _____

Nome della Madre _____

Data _____ Firma _____

N.B. Per richiedere la trascrizione in Italia dell'Atto di morte è necessario allegare *l'Atto integrale di morte (full death certificate – A3) in formato plurilingue con l'allegato (chiamato annex) in versione italiana* - rilasciato dalla competente autorità maltese (Identity Malta, Marsa), assieme ad una copia fronte e retro di un documento identificativo della persona deceduta e della persona richiedente la trascrizione (carta d'identità oppure passaporto).

L'atto integrale dovrà essere inviato a mezzo posta raccomandata A/R all'Ambasciata.

Gli estratti degli atti di morte rilasciati su foglio piccolo (A4), non sono validi per la trascrizione.