



Consolato Generale d'Italia  
Capodistria

POS. N. \_\_\_\_\_

**RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DEL CERTIFICATO DI NASCITA**  
(art. 1 e 3 -bis comma c) e d) L. 91/1992)

*Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo P.D.R.*

**Dichiara**

**(Genitore 1)**

|                                                                                                                                     |           |                  |                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| COGNOME                                                                                                                             |           | NOME             |                                                                              |
| LUOGO DI NASCITA                                                                                                                    | PROVINCIA | STATO DI NASCITA | DATA DI NASCITA                                                              |
| STATO CIVILE ( <i>libero/a; coniugato/a; divorziato/a; separato/a; unito/a civilmente; vedovo/a</i> )                               |           |                  | SESSO <b>M</b> <b>F</b><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ISCRITTO/A AIRE NEL COMUNE DI                                                                                                       |           |                  |                                                                              |
| ISCRITTO/A NEGLI SCHEDARI CONSOLARI DEL CONSOLATO GENERALE A CAPODISTRIA<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |           |                  |                                                                              |
| RESIDENTE AL SEGUENTE INDIRIZZO:<br>.....<br>CITTA'.....STATO.....CAP.....<br>TELEFONO.....CELL.....MAIL.....                       |           |                  |                                                                              |
| LUOGO E DATA DEL MATRIMONIO / UNIONE CIVILE:                                                                                        |           |                  |                                                                              |

**RIQUADRI DA COMPILARE DA PARTE DEL/LA CITTADINO/A ITALIANO/A**

**INDICARE TUTTE LE CITTADINANZE POSSEDUTE**

Cittadinanze:.....

**BARRARE UNA SOLA CASELLA**

☐ DICHIARA di essere cittadino/a italiano/a **jure sanguinis**

☐ DICHIARA di essere cittadino italiano/a per **naturalizzazione**

(*indicare il Comune/Rappresentanza diplomatico-consolare dove si è prestato giuramento e la data di decorrenza della cittadinanza italiana*):.....

☐ DICHIARA di essere cittadino/a italiano/a per **pronuncia dell'Autorità giudiziaria**

(*indicare il Tribunale e la data di decorrenza della cittadinanza italiana*):.....

**BARRARE LE CASELLE DI PROPRIO INTERESSE E COMPILARLE CON I DATI RICHIESTI**

☐ DICHIARA di aver risieduto in Italia quale cittadino/a italiano/a dal.....al.....

☐ DICHIARA di non aver mai risieduto in Italia

☐ DICHIARA di aver risieduto nei seguenti Stati Esteri:

☐ (STATO)..... dal.....al.....

☐ (STATO)..... dal.....al.....

**(Genitore 2)**

|                                                                                                                                     |           |                  |                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| COGNOME                                                                                                                             |           | NOME             |                                                                              |
| LUOGO DI NASCITA                                                                                                                    | PROVINCIA | STATO DI NASCITA | DATA DI NASCITA                                                              |
| STATO CIVILE ( <i>libero/a; coniugato/a; divorziato/a; separato/a; unito/a civilmente; vedovo/a</i> )                               |           |                  | SESSO <b>M</b> <b>F</b><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ISCRITTO/A AIRE NEL COMUNE DI                                                                                                       |           |                  |                                                                              |
| ISCRITTO/A NEGLI SCHEDARI CONSOLARI DEL CONSOLATO GENERALE A CAPODISTRIA<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |           |                  |                                                                              |
| RESIDENTE AL SEGUENTE INDIRIZZO:<br>.....<br>CITTA'.....STATO.....CAP.....<br>TELEFONO.....CELL.....MAIL.....                       |           |                  |                                                                              |
| LUOGO E DATA DEL MATRIMONIO / UNIONE CIVILE:                                                                                        |           |                  |                                                                              |

**RIQUADRI DA COMPILARE DA PARTE DEL/LA CITTADINO/A ITALIANO/A**

|                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INDICARE TUTTE LE CITTADINANZE POSSEDUTE</b>                                                                                                                                                                                                             |
| <i>Cittadinanze:</i> .....                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>BARRARE UNA SOLA CASELLA</b>                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> DICHIARA di essere cittadino/a italiano/a <b>jure sanguinis</b>                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> DICHIARA di essere cittadino italiano/a per <b>naturalizzazione</b><br>( <i>indicare il Comune/Rappresentanza diplomatico-consolare dove si è prestato giuramento e la data di decorrenza della cittadinanza italiana</i> ): ..... |
| <input type="checkbox"/> DICHIARA di essere cittadino/a italiano/a per <b>pronuncia dell'Autorità giudiziaria</b><br>( <i>indicare il Tribunale e la data di decorrenza della cittadinanza italiana</i> ): .....                                            |
| <b>BARRARE LE CASELLE DI PROPRIO INTERESSE E COMPILARLE CON I DATI RICHIESTI</b>                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> DICHIARA di aver risieduto in Italia quale cittadino/a italiano/a dal.....al.....                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> DICHIARA di non aver mai risieduto in Italia                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> DICHIARA di aver risieduto nei seguenti Stati Esteri:                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> (STATO)..... dal.....al.....                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> (STATO)..... dal.....al.....                                                                                                                                                                                                       |

**RIQUADRO RELATIVO AI NONNI**

DICHIARA CHE IL NONNO/A      paterno/a ☐      materno/a ☐  
*è/era in possesso esclusivamente della cittadinanza italiana*

*(indicare i dati anagrafici del nonno/a)*

|                                                     |           |                                     |                                                                           |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| COGNOME                                             |           | NOME                                |                                                                           |
| LUOGO DI NASCITA                                    | PROVINCIA | STATO DI NASCITA                    | DATA DI NASCITA                                                           |
| IN VITA <input type="checkbox"/>                    |           | DECEDUTO/a <input type="checkbox"/> | SESSO <b>M</b> <input type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/> |
| RESIDENTE AL SEGUENTE INDIRIZZO (se ancora in vita) |           |                                     |                                                                           |
| .....                                               |           |                                     |                                                                           |
| CITTA'.....STATO.....CAP.....                       |           |                                     |                                                                           |

**CHIEDE/CHIEDONO**

L'attribuzione al minore di tutti i nomi riportati nell'atto di nascita senza la presenza della virgola a separarli;  
 la trascrizione nei registri di stato civile del competente Comune italiano di.....  
 del certificato di nascita del/la minore sotto indicato/a e la contestuale iscrizione all'AIRE (ai sensi dell'art. 17,  
 comma 1 del D.P.R. 03.11.2000, n. 396):

|                                                 |           |                  |                                                                                                |
|-------------------------------------------------|-----------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COGNOME                                         |           | NOME             |                                                                                                |
| LUOGO DI NASCITA                                | PROVINCIA | STATO DI NASCITA | DATA DI NASCITA      SESSO <b>M</b> <input type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/> |
| NOME DEL PADRE                                  |           |                  |                                                                                                |
| NOME DELLA MADRE                                |           |                  |                                                                                                |
| RESIDENTE AL SEGUENTE INDIRIZZO                 |           |                  |                                                                                                |
| .....                                           |           |                  |                                                                                                |
| CITTA'.....STATO.....CAP.....                   |           |                  |                                                                                                |
| <b>INDICARE TUTTE LE CITTADINANZE POSSEDUTE</b> |           |                  |                                                                                                |
| Cittadinanze:.....                              |           |                  |                                                                                                |

## DICHIARANO

Di aver preso visione dell'informativa riguardante il trattamento dei dati personali ai fini dell'erogazione dei servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

FIRMA del genitore 1

.....

FIRMA del genitore 2

.....

CAPODISTRIA li.....

### Informazioni per la compilazione

#### Documenti da allegare:

- *fotocopia dei documenti dei genitori in cui compaiano foto e firma (per il cittadino italiano un documento italiano in corso di validità ed il permesso di soggiorno sloveno o la carta d'identità slovena)*
- *certificato di matrimonio e/o divorzio (solo se avvenuti all'estero e non ancora registrati in Italia);*
- *certificato storico di cittadinanza e residenza (solo per i genitori italiani in possesso di altre cittadinanze e per i nonni/e in possesso della sola cittadinanza italiana. Da richiedere al Comune italiano di ultima residenza o iscrizione all'AIRE);*
- *certificato di nascita in originale del minore su modello internazionale plurilingue secondo la Convenzione di Vienna;*
- *documento d'identità del minore (se in possesso) e/o copia del permesso di soggiorno sloveno.*

I certificati di nascita e di matrimonio se emessi in altro Stato diverso dalla Slovenia, devono essere preferibilmente nel formato plurilingue ai sensi della Convenzione di Vienna per i Paesi aderenti. Diversamente devono essere sempre tradotti e legalizzati secondo le procedure del luogo nel Paese estero di rilascio (per le procedure di traduzione e legalizzazione rivolgersi all'Ambasciata/Consolato italiano del Paese di rilascio del certificato oppure visitare il rispettivo sito web).

Qualora il matrimonio/unione civile celebrato all'estero (e/o il divorzio pronunciato all'estero) non fossero stati trascritti in Italia, è necessario presentare gli atti richiesti per la trascrizione contestualmente alla richiesta di trascrizione della nascita dei figli.

#### Legenda:

- La cittadinanza **Jure sanguinis**, che retroagisce alla nascita, è la cittadinanza italiana riconosciuta per discendenza ininterrotta da un avo italiano che non abbia mai perso la cittadinanza prima della nascita dei discendenti.
- La cittadinanza **per naturalizzazione** è la cittadinanza concessa dallo Stato italiano allo straniero: per residenza legale e continuativa in Italia; per matrimonio; per servizi prestati allo Stato italiano; per meriti speciali; figli maggiorenni di genitore naturalizzati; stranieri nati in Italia che hanno richiesto la cittadinanza al compimento del 18° anno di età;
- La cittadinanza **per pronuncia dell'Autorità giudiziaria** è ottenuta per sentenza di un giudice di un Tribunale italiano in seguito a ricorso per via giudiziaria.

Nota: Il Consolato si riserva di richiedere ulteriore documentazione sulla base dell'istruttoria e dei documenti presentati.