

Io sottoscritto/a.....
nato/a.....il.....
a.....
residente in via/piazza.....
Comune CAP.....

- consapevole delle sanzioni penali previste, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/28.12.2000;
- consapevole della normativa comunitaria in materia di privacy (**Reg.Eu. 2016/679**, comunemente definita **GDPR General Data Protection Regulation**) e di quella italiana **D.Lgs. 196/2003 "Codice Privacy"** in particolare l'articolo 2-terdecies "Diritti riguardanti le persone decedute",

DICHIARO

di essere discendente del Sig./Sig.ra.....
nato/a il a.....
e, contestualmente

DELEGO

il/la Sig./Sig.ra..... nato/a il
..... a.....,
residente in via/piazza.....
Comune..... CAP..... *(allegare copia del documento di
identità del delegato ed indicare gli estremi oppure copia del permesso di soggiorno se cittadino
extracomunitario ed indicare gli estremi.....)* a richiedere:

- IL RILASCIO DEL CERTIFICATO/ESTRATTO DI NASCITA INTESTATO AL
SIG./SIG.RA.....

Luogo e data.....

Firma riconosciuta per
autenticità
(non per somiglianza) presso notaio pubblico

.....

Aos cuidados de COMUNE DI PREVALLE
Escritorio de Servicios Demograficos

Eu, abaixo-assinado.....
nascido no dia.....em.....
residente e domiciliado na cidade de
UF:, endereço completo:
CEP.....

- Ciente das consequências penais oriundas de declarações inverídicas, falsas, omissões em documentos públicos ou privados e uso de documentos falsos, nos termos e para os efeitos do art. 76 D.P.R. 445/28.12.2000 da legislação italiana;
- Ciente, outrossim, do Regulamento da Comunidade Europeia em matéria de privacidade (**Reg.Eu. 2016/679**, comumente definido **GDPR General Data Protection Regulation**) e daquela italiana, **Decreto Lei 196/2003**” **Código sobre privacidade, especialmente no seu artigo 22-terdecies, “ Direitos relativos a sujeitos falecidos,**

DECLARO

ser legítimo descendente do Sr./Sr.a

.....
nascido/a no diaem.....
ao mesmo tempo

OUTORGO PODERES DE PROCURAÇÃO

ao Sr./Sr.a.....nascido/a
no dia em..... residente à
via /piazza..... em
CEP....., (*anexar cópia do documento de identidade do procurador assim constituído e
indicar número, data de expedição e de vencimento ou, em alternativa, anexar cópia do permesso
di soggiorno caso se trate de cidadão extracomunitário, indicando outrossim número, data de
expedição e de vencimento*) para que solicite:

CERTIDÃO/EXTRATO DE REGISTRO DE NASCIMENTO EM NOME DO SR./SRA.

Lugar e data:.....

Assinatura reconhecida em cartório,
por autenticidade (e não por semelhança)

.....

AL MUNICIPIO DE PREVALLE
Oficina de servicios demográficos

Yo, el abajo firmante.....,

nacido el a.

residente en via.....

Municipio Código postal

.....

- consciente de las sanciones penales previstas, en caso de declaraciones falsas, falsificación de documentos y uso de documentos falsos de conformidad con el art. 76 Decreto Presidencial 445 / 28.12.2000;
- consciente de la legislación comunitaria sobre privacidad (Reg.Eu. 2016/679, comúnmente definido GDPR General Data Protection Regulation) y del italiano D.Lgs. 196/2003 "Código de privacidad" en particular el artículo 2-terdecies "Derechos concernientes personas fallecidas ",

DECLARO

ser descendiente del Sr./Sra.....

nacido el en

y, al mismo tiempo

DELEGACIÓN

Sr. / Sra.,

residente en via

Municipio... ..

Código postal (adjuntar copia del documento de identidad del delegado e indicar los datos o copia del permiso de residencia si no es ciudadano de la UE e indicar los datos.) solicitar:

- LA EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO / EXTRACTO DE NACIMIENTO DEL SR. / SR.

.....

Lugar y fecha

firma reconocida por su autenticidad
(no por similitud) con un notario público

.....