

TRASCRIZIONE IN ITALIA DELL'ATTO DI NASCITA AVVENUTA IN SVEZIA

Per minori:

Documentazione da acquisire e consegnare o inviare per posta all'Ufficio Consolare:

- **Personbevis** originale emesso da Skatteverket, **intestato al figlio e contenente tutti i dati anagrafici dei genitori**, timbrato e firmato dall'Autorità emittente.
Il Personbevis deve poi essere completato con **Apostille (in lingua inglese)** - in base alla Convenzione dell'Aja, 5 ott. 1961, ottenuta da un Notaio svedese (Notarius publicus vedi www.eniro.se)
- il modulo "**Richiesta di trascrizione di atto di nascita**" (allegato), debitamente compilato, allegando **copia del passaporto/carta d'identità** di entrambi i genitori

N.B. Se si tratta di filiazione naturale (figli nati al di fuori del matrimonio) serve altresì la copia autenticata del riconoscimento paterno ("*bekräftelse av faderskap*") da richiedere al *Socialnämnden/Familjerätten*, munita di **apostille in inglese** (come sopra)

Per adulti:

Nel caso di richiesta di trascrizione di atto di nascita relativo a **persone adulte**, si prega di mettersi in contatto con la Cancelleria Consolare (tel. 08 54567100- e-mail: consulate.stockholm@esteri.it).

ITALIANO

REGISTRERING I ITALIEN AV FÖDELSE SOM ÄGT RUM I SVERIGE

För barn:

Följande handlingar lämnas eller skickas per post till konsulatet:

- **Personbevis** i original, **utställt på det enskilda barnet och innehållande föräldrarnas samtliga personuppgifter**, stämplat och undertecknat av Skatteverket
Personbeviset ska vara försett med "**Apostille (på engelska)** – enligt Haagkonventionen 5 okt. 1961" som utfärdas av ett Notarius publicus (se www.eniro.se).
- den ifyllda blanketten "**Richiesta di trascrizione di atto di nascita**" (bifogad), samt **kopia på pass/ID-handling** av båda föräldrar.

OBS! Vid födelse utom äktenskap ska även vidimerad kopia av bekräftelse av faderskap (från socialnämnden/familjerätt), försett med **apostille på engelska**, bifogas

För vuxna

Avser ansökan **en vuxen person** ombeds sökanden att kontakta konsulatet (tel 08 54567100- e-mail: consulate.stockholm@esteri.it)

SVENSKA

Alla / To

**AMBASCIATA D'ITALIA A STOCCOLMA
Cancelleria Consolare**

RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI ATTO DI NASCITA
Application to register a Full Birth Certificate

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
I the undersigned (Father's or Mother's Name and Surname) Place of birth

Prov. _____ Stato _____ il _____
Province/County (if applicable) Country Date of birth (giorno/mese/ anno) (day/month/year)

residente al seguente indirizzo: _____
residing at the following address

Città _____ Stato _____ CAP _____ Telefono _____
City/Town Country Full Post Code Telephone no.

e-mail: _____

CHIEDE la trascrizione dell'atto di nascita nei registri dello stato civile del Comune italiano di _____ (indicare il Comune di iscrizione AIRE o il Comune di ultima residenza in Italia) della persona sotto indicata:

REQUEST that the Full Birth Certificate of my child named below be registered at the Italian "comune" (town hall) of _____ (please specify your AIRE registration town or town where you last resided in Italy, if applicable)

Nome/ Name _____

Cognome/ Surname _____

Luogo di nascita/Place of birth _____

Data di nascita/Date of birth _____

Cittadinanza/Citizenship _____

Nome del Padre/Father's Name _____

Cognome e Nome della Madre(da nubile)/
Mother's maiden Name and Surname _____

Consultare il sito web www.ambstoccolma.esteri.it per l'elenco dei documenti da allegare.
Please visit www.ambstoccolma.esteri.it for a list of documents to attach.

Data/Date _____

Firma / Signature _____