



Ambasciata d'Italia
Helsinki

MODULO DI RICHIESTA DELLA TRASCRIZIONE DELL'ATTO DI MORTE

All'Ambasciata d'Italia
Itäinen Puistotie 4 C
00140 Helsinki - Finlandia

Il/La sottoscritto/a
nato/a a(.....) il,
residente in: Via
CAP Località
Recapito telefonicoE-mail.....
cittadino/a
in qualità di (indicare il grado di parentela con il defunto)

CHIEDE

che l'allegato atto di morte del cittadino italiano:

cognome: nome:
nato/a a(.....) il
deceduto a(.....) il,
venga trasmesso al Comune italiano di (.....)
(indicare il Comune di iscrizione AIRE o il Comune di ultima residenza in Italia)

per essere trascritto nei registri di Stato Civile.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679, presente alla pagina "Servizi Consolari" del sito web dell'Ambasciata d'Italia in Helsinki.

Luogo e data

Firma del richiedente

N.B.: Allegare i seguenti documenti:

- 1) Fotocopia del documento di identità del richiedente;
- 2) Certificato di morte munito di modulo standard multilingue in originale, rilasciato dalle Autorità finlandesi di Stato Civile Digi- ja väestötietovirasto (*Todistus kuolemasta ja EU:n monikielinen vakiolomake (käännösapulomake)*);
- 3) Fotocopia del certificato di morte emesso dal medico;
- 4) Documentazione attestante la cittadinanza italiana del defunto: carta d'identità italiana, passaporto italiano o certificato di cittadinanza italiana.