



**RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI
ATTO DI MATRIMONIO**

Application to register an Israeli Marriage Certificate

Il sottoscritto _____ nato _____
I the undersigned (Name and Surname) Place of birth
Prov. _____ Stato _____ il _____
Province/County (if applicable) (giorno/mese/ anno)
Country Date of birth(day/month/year)

e
La sottoscritta _____ nata _____
I the undersigned (Name and Surname) Place of birth
Prov. _____ Stato _____ il _____
Province/County (if applicable) (giorno/mese/anno)
Country Date of birth (day/month/year)

Residenti al seguente indirizzo: _____
residing at the following address
Città _____ Stato _____ CAP _____ Telefono _____ - _____
City/Town Country Full Post Code Telephone no.

Volontariamente unitisi in matrimonio CHIEDONO la trascrizione nei registri di stato civile del Comune italiano di _____ (indicare il Comune di iscrizione AIRE o il Comune di ultima residenza in Italia) dell'atto di matrimonio di:

Who joined in marriage by a free decision REQUEST that the Marriage Certificate for the spouses 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 sposo/*Groom's name* _____
Cognome sposo/*Groom's surname* _____
Luogo nascita/*Place of birth* _____
Cittadinanza/*Citizenship* _____
Data nascita/*Date of birth* _____
Nome del Padre/*Father's name* _____
Nome della Madre/*Mother's name* _____

Nome sposo/*Bride's name* _____
Cognome sposo/*Bride's surname* _____
Luogo nascita/*Place of birth* _____
Cittadinanza/*Citizenship* _____
Data nascita/*Date of birth* _____
Nome del Padre/*Father's name* _____
Nome della Madre/*Mother's name* _____

Luogo matrimonio/*Place of marriage* _____
Data matrimonio/*Date of marriage* _____

SI ALLEGA: Atto di matrimonio, legalizzato dal Ministero del Culto, con "Apostille"(presso Ministero Affari Esteri) e traduzione effettuata da un traduttore di riferimento dell'Ambasciata.

ATTACHED: Marriage Certificate, legalized by the Ministry of Religions, with "Apostille"(by Ministry of Foreign Affairs) and translation made by translators listed on the Embassy's website.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari ad esclusione di visti e cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati (UE) 2016/679.

Data/Date _____

Firma/Signature _____

Firma/Signature _____