

Amministrazione destinataria

Regione Molise

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

**Domanda di rilascio o aggiornamento del libretto internazionale di famiglia***Ai sensi della Convenzione di Parigi del 12 Settembre 1974***Il/la sottoscritto/a**

|                    |                |                             |                               |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale              |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |

**coniugato/a con**

|                    |                |                             |                               |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale              |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |

**residenti in**

|           |        |           |        |         |       |       |     |     |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|-------|-------|-----|-----|

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**CHIEDONO**

- il rilascio del libretto internazionale di famiglia
- l'aggiornamento del libretto internazionale di famiglia

**con riferimento al matrimonio contratto in questo Comune**

|                 |                         |                           |                                |
|-----------------|-------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| Data matrimonio | Anno atto di matrimonio | Numero atto di matrimonio | Parte/serie atto di matrimonio |
|-----------------|-------------------------|---------------------------|--------------------------------|

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritieri e di falsità in atti,

**DICHIARANO**

che non sussiste scioglimento del matrimonio per divorzio o vedovanza

**CHIEDONO INOLTRE**

che nel suddetto libretto internazionale di famiglia siano riportati i seguenti eventi

**nascita del primo figlio**

|                 |       |                  |              |
|-----------------|-------|------------------|--------------|
| Cognome         | Nome  | Codice Fiscale   |              |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |

**nascita del secondo figlio**

|                 |       |                  |              |
|-----------------|-------|------------------|--------------|
| Cognome         | Nome  | Codice Fiscale   |              |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |

**nascita del terzo figlio**

|                 |       |                  |              |
|-----------------|-------|------------------|--------------|
| Cognome         | Nome  | Codice Fiscale   |              |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |

**nascita del quarto figlio**

|                 |       |                  |              |
|-----------------|-------|------------------|--------------|
| Cognome         | Nome  | Codice Fiscale   |              |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |

**nascita del quinto figlio**

|                 |       |                  |              |
|-----------------|-------|------------------|--------------|
| Cognome         | Nome  | Codice Fiscale   |              |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Campobasso

Luogo

Data

Il dichiarante

Il dichiarante