

**AL CONSOLATO GENERALE D'ITALIA A HOUSTON**

**MODULO DI RICHIESTA TRASCRIZIONE DI CERTIFICATO DI UNIONE CIVILE**  
**(Form to request the registration of the Civil Union Certificate)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(The undersigned)  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_  
(born in) (province) (State)  
il \_\_\_\_\_ residente all'indirizzo \_\_\_\_\_  
(on) (gg/mm/aaaa – dd/mm/yyyy) (resident at the address)  
Cittá \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
(city) (State) (ZIP)  
Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
(telephone) (email)

**DICHIARA**  
**(Declares)**

di non avere contratto altro matrimonio/unione civile (\*) / that was not married/union civil before (\*)

**CHIEDE**  
**(request)**

**LA TRASCRIZIONE DEL CERTIFICATO DI UNIONE CIVILE**

presso il Comune italiano di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
(the registration of the union civil certificate in the italian Municipality of) (province)  
luogo dell'unione civile (cittá) \_\_\_\_\_ Contea \_\_\_\_\_  
(place of union civil) (city) (County)  
Stato \_\_\_\_\_ data dell'unione civile \_\_\_\_\_  
(State) (date of union civil)

A tale scopo fornisce le seguenti informazioni:  
(Therefore provides the following information:)

**DATI DEL CONIUGE**  
(spouse's information)

Nome / Name \_\_\_\_\_  
Cognome / Last Name \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita / Place of birth \_\_\_\_\_  
Data di nascita / Date of birth \_\_\_\_\_  
Cittadinanza / Citizenship \_\_\_\_\_  
Nome del padre / Father's name \_\_\_\_\_  
Nome della madre / Mother's name \_\_\_\_\_

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 – I, the undersigned, hereby declare that I understood the information about the protection of PII (personal identifiable information) with the reference to consular services, in accordance with the General Rules on Data Protection (EU) 2016/679.

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra scritto risponde a verità e di essere a conoscenza delle conseguenze penali previste nel caso di mendaci e false dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 455) – I declare, under penalty of perjury, that the above stated facts are true and that I am aware of the criminal penalties against who make misleading or false statements (art. 76 of Presidential Decree 455/2000).

Data / Date \_\_\_\_\_ Firma / Signature \_\_\_\_\_

**(\*) IN CASO CONTRARIO DICHIARARE IN QUESTA PARTE DEL MODULO:  
IF NOT, DECLARE IN THIS PART OF THE FORM:**

**LUOGO E DATA DEL PRECEDENTE MATRIMONIO / UNIONE CIVILE E COMUNE ITALIANO DI TRASCRIZIONE SE AVVENUTO ALL'ESTERO; PLACE AND DATE OF THE PREVIOUS MARRIAGE / CIVIL UNION AND ITALIAN MUNICIPALITY OF TRANSCRIPTION IF OCCURRED ABROAD;**

---

---

---

Data / Date \_\_\_\_\_ Firma / Signature \_\_\_\_\_

**LUOGO E DATA DEL DIVORZIO DEL PRECEDENTE MATRIMONIO / UNIONE CIVILE ED IL TRIBUNALE (SE OTTENUTO ALL'ESTERO INDICARE SE TALE SENTENZA SIA STATA DELIBERATA OVVERO TRASCRISSA IN ITALIA; PLACE AND DATE OF THE DIVORCE OF THE PREVIOUS MARRIAGE / CIVIL UNION AND THE COURT (IF OBTAINED ABROAD INDICATE WHETHER THIS JUDGMENT WAS DELIBERATED OR TRANSCRIBED IN ITALY;**

---

---

---

Data / Date \_\_\_\_\_ Firma / Signature \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE: sul certificato originale di unione civile venga apposta la 'APOSTILLE' dall'Ufficio del Segretario di Stato dove è stato formato l'atto di matrimonio affinché il certificato stesso abbia valore in Italia. It is also IMPORTANT that the 'APOSTILLE' from the Office of the Secretary of State where the civil union certificate was drawn up is affixed to the original marriage certificate so that the certificate itself has value in Italy.**