

Atto n° \_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_

## ATTESTAZIONE DI AVVENUTA NASCITA

Il/la \_\_\_\_\_, matricola \_\_\_\_\_,  
in qualità di \_\_\_\_\_ (dirigente medico/ostetrica),

### ATTESTA

di aver assistito la puerpera, S.ra \_\_\_\_\_,  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,  
di cittadinanza \_\_\_\_\_,  
che ha partorito, presso questo stabilimento ospedaliero dell'Annunziata dell'Azienda Ospedaliera  
di Cosenza, sito in Cosenza (CS), alle ore \_\_\_\_ e minuti \_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_ del mese di  
\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_, un bambino di sesso  
\_\_\_\_\_ che è nato/a  vivo/a \_\_\_\_\_ morto/a \_\_\_\_\_

*In caso di parto plurimo:*

dal parto sono nati n. \_\_\_\_\_ maschi e n. \_\_\_\_\_ femmine. Il neonato qui attestato è gemello con  
l'altro cui si riferisce il successivo / il precedente attestato, ed è il \_\_\_\_\_ (1°, 2°, 3° ecc.) nato.

*Si rilascia la presente attestazione in carta libera al fine esclusivo della formazione dell'Atto di Nascita.*

Cosenza, \_\_\_\_\_

Il Dirigente medico / L'Ostetrica

### SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIALE DI STATO CIVILE

Al/la neonato/a è stato imposto il nome di \_\_\_\_\_

come da atto di nascita n. \_\_\_\_\_ parte \_\_\_\_\_ serie \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

L'Ufficiale di Stato Civile

ALLEGATO A (per le nascite dei figli legittimi)

N° \_\_\_\_\_ di registro

Processo verbale

## ATTO DI DICHIARAZIONE DI NASCITA

L'anno 20\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ e minuti \_\_\_\_ presso lo stabilimento ospedaliero "Annunziata" in Cosenza (CS), Via Felice Migliori, innanzi al sottoscritto responsabile del procedimento, a ciò espressamente autorizzato dal direttore sanitario con delega conservata in atti, è comparso/a:

il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, coniugato/a con il/la Sig./ra \_\_\_\_\_, il/la quale, nella sua veste di: \_\_\_\_\_ dichiara quanto segue:

l'anno 20\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ e minuti \_\_\_\_ in questo centro di nascita, sito in Cosenza, alla Via Felice Migliori, è nato un bambino di sesso \_\_\_\_\_ al quale viene attribuito il nome di \_\_\_\_\_.

Il/la dichiarante attesta che il bambino, la cui nascita è comprovata dall'allegata attestazione di avvenuta nascita, è nato dalla sig.ra \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_ coniugata con il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_.

**Da compilarsi in caso di cittadinanza non italiana**

Ai sensi degli artt. 35 e 36 della L.218/95 il/la dichiarante afferma che, sulla base della propria Legge nazionale, il bambino assumerà il cognome di \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante richiede la trascrizione della dichiarazione di nascita all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di \_\_\_\_\_ luogo di residenza / luogo di nascita

Il presente atto, dopo essere stato letto, viene insieme con me sottoscritto dal/la dichiarante.

**Il/la dichiarante**

**Il delegato dal Direttore Sanitario**

Firma \_\_\_\_\_

timbro e firma

Si allega fotocopia del documento d'identità del dichiarante

ALLEGATO A bis (per le nascite plurime dei figli legittimi)

N° \_\_\_\_\_ di registro

Processo verbale

## ATTO DI DICHIARAZIONE DI NASCITA

L'anno 20\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ e minuti \_\_\_\_ presso lo stabilimento ospedaliero "Annunziata" in Cosenza (CS), Via Felice Migliori, innanzi al sottoscritto responsabile del procedimento, a ciò espressamente autorizzato dal direttore sanitario con delega conservata in atti, è comparso/a:

il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, coniugato/a con il/la Sig./ra \_\_\_\_\_, il/la quale, nella sua veste di: \_\_\_\_\_ dichiara quanto segue:

L'anno 20\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ e minuti \_\_\_\_ in questo centro di nascita, sito in Cosenza, alla Via Felice Migliori, è nato un bambino di sesso \_\_\_\_\_ al quale viene attribuito il nome di \_\_\_\_\_. Il bambino medesimo è gemello con altro al quale si riferisce l'atto n° \_\_\_\_\_ ed è il \_\_\_\_° nato, come da relativa attestazione.

Il/la dichiarante attesta che il bambino, la cui nascita è comprovata dall'allegata attestazione di avvenuta nascita, è nato dalla sig.ra \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_ coniugata con il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_.

**Da compilarsi in caso di cittadinanza non italiana**

Ai sensi degli artt. 35 e 36 della L.218/95 il/la dichiarante afferma che, sulla base della propria Legge nazionale, il bambino assumerà il cognome di \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante richiede la trascrizione della dichiarazione di nascita all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di \_\_\_\_\_ luogo di residenza / luogo di nascita

Il presente atto, dopo essere stato letto, viene insieme con me sottoscritto dal/la dichiarante.

**Il/la dichiarante**

**Il delegato dal Direttore Sanitario**

Firma \_\_\_\_\_

timbro e firma

Si allega fotocopia del documento d'identità del dichiarante

ALLEGATO B - (figli naturali riconosciuti dalla sola madre)

N° \_\_\_\_\_ di registro

Processo verbale

## ATTO DI DICHIARAZIONE DI NASCITA

L'anno 20\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ e minuti \_\_\_\_ presso lo stabilimento ospedaliero "Annunziata" in Cosenza (CS), innanzi al sottoscritto responsabile del procedimento, a ciò espressamente autorizzato dal direttore sanitario con delega conservata in atti, è comparsa la Sig.ra \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, cittadina \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_ la quale, nella sua veste di madre naturale, dichiara quanto segue:

l'anno 20\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ e minuti \_\_\_\_ in questo centro di nascita, sito in Via F. Migliori, in Cosenza, è nato un bambino di sesso \_\_\_\_\_ al quale viene attribuito il nome di \_\_\_\_\_, Il bambino: è nato singolo / n \_\_\_\_ gemello di \_\_\_\_ nati, registrati rispettivamente agli atti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ (numeri di registro)

Detto bambino, la cui nascita è comprovata dall'allegata attestazione di avvenuta nascita, è nato dalla medesima dichiarante, dalla sua unione naturale con uomo, non parente né affine nei gradi che ostacolano al riconoscimento ai sensi dell'art. 251 c.c.

La dichiarante richiede la trascrizione della dichiarazione di nascita all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di \_\_\_\_\_ luogo di residenza / luogo di nascita

*Da compilarsi in caso di cittadinanza non italiana*

Ai sensi degli artt. 35 e 36 della L.218/95 il/la dichiarante afferma che, sulla base della propria Legge nazionale, il bambino assumerà il cognome di \_\_\_\_\_

Il presente atto, dopo essere stato letto, viene insieme con me sottoscritto dal dichiarante.

**Il/la dichiarante**

Firma \_\_\_\_\_

**Il delegato dal Direttore Sanitario**

timbro e firma

**Si allega fotocopia del documento d'identità del dichiarante**

(cancellare le voci che non interessano)

ALLEGATO C (vale per le nascite dei figli naturali riconosciuti dal solo padre)

N° \_\_\_\_\_ di registro

Processo verbale

## ATTO DI DICHIARAZIONE DI NASCITA

L'anno 20\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ e minuti \_\_\_\_ presso lo stabilimento ospedaliero "Annunziata" in Cosenza (CS), innanzi al sottoscritto responsabile del procedimento, a ciò espressamente autorizzato dal direttore sanitario con delega conservata in atti, è comparso il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, cittadino \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_ il quale, nella sua veste di padre naturale,

dichiara quanto segue:

l'anno 20\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ e minuti \_\_\_\_ in questo centro di nascita, sito in Via F. Migliori, in Cosenza, è nato un bambino di sesso \_\_\_\_\_ al quale viene attribuito il nome di \_\_\_\_\_, Il bambino: è nato singolo / n \_\_\_\_\_ gemello di \_\_\_\_\_ nati, registrati rispettivamente agli atti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ (numeri di registro)

Detto bambino, la cui nascita è comprovata dall'allegata attestazione di avvenuta nascita, è nato quale figlio naturale dal dichiarante e da donna non parente né affine con lui nei gradi che ostano al riconoscimento ai sensi dell'art.251 c.c..

Il dichiarante richiede la trascrizione della dichiarazione di nascita all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di \_\_\_\_\_ luogo di residenza / luogo di nascita

*Da compilarsi in caso di cittadinanza non italiana*

Ai sensi degli artt. 35 e 36 della L.218/95 il dichiarante afferma che, sulla base della propria Legge nazionale, il bambino assumerà il cognome di \_\_\_\_\_

Il presente atto, dopo essere stato letto, viene insieme con me sottoscritto dal dichiarante.

**Il dichiarante**

Firma \_\_\_\_\_

**Il delegato dal Direttore Sanitario**

timbro e firma

**Si allega fotocopia del documento d'identità del/i dichiarante/i**

(cancellare le voci che non interessano)

ALLEGATO D - (figli naturali riconosciuti dal padre e dalla madre)

N° \_\_\_\_\_ di registro

Processo verbale

## ATTO DI DICHIARAZIONE DI NASCITA

L'anno 20\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ e minuti \_\_\_\_ presso lo stabilimento ospedaliero "Annunziata" in Cosenza (CS), innanzi al sottoscritto responsabile del procedimento, a ciò espressamente autorizzato dal direttore sanitario con delega conservata in atti, sono comparsi:

il Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_ e la Sig.ra \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_, prov.\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, i quali, nella loro veste di genitori naturali, dichiarano quanto segue: l'anno 20\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ e minuti \_\_\_\_ in questo centro di nascita, sito in Via F. Migliori, in Cosenza, è nato un bambino di sesso \_\_\_\_\_ al quale viene attribuito il nome di \_\_\_\_\_, Il bambino: è nato singolo / n\_\_\_\_ gemello di \_\_\_\_nati, registrati rispettivamente agli atti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ (numeri di registro). Detto bambino è nato dall'unione naturale dei dichiaranti, non parenti né affini nei gradi che ostacolano al riconoscimento ai sensi dell'art. 251 c.c..

*Da compilarsi in caso di cittadinanza non italiana*

Ai sensi degli artt. 35 e 36 della L.218/95 il/la dichiarante afferma che, sulla base della propria Legge nazionale, il bambino assumerà il cognome di \_\_\_\_\_

I dichiaranti richiedono la trascrizione della dichiarazione di nascita all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ luogo di residenza / luogo di nascita

**Da compilarsi in caso di pre-riconoscimento da genitori non coniugati**

Il/la/i dichiarante/i ha/nno reso noto che il bambino di cui con il presente atto si è denunciata la nascita si identifica con il figlio, riconosciuto come proprio prima della nascita da lui/lei stesso/a e da \_\_\_\_\_ come risulta dall'Atto n.\_\_\_\_ Parte\_\_\_\_ Serie\_\_\_\_ che ho acquisito d'ufficio e che, munito del mio visto, inserisco tra gli allegati a questa dichiarazione.

Il presente atto, dopo essere stato letto, viene insieme con me sottoscritto dai dichiaranti.

**I dichiaranti**

**Il delegato dal Direttore Sanitario**

Firma \_\_\_\_\_

timbro e firma

Firma \_\_\_\_\_

**Si allega fotocopia del documento d'identità del/i dichiarante/i**

*(cancellare le voci che non interessano)*

**ALLEGATO E** - (vale per le nascite plurime dei figli naturali  
riconosciuti dal padre e dalla madre)

N° \_\_\_\_\_ di registro

**Processo verbale**

**ATTO DI DICHIARAZIONE DI NASCITA**

L'anno 20\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ e minuti \_\_\_\_ presso lo stabilimento ospedaliero "Annunziata" in Cosenza (CS), innanzi al sottoscritto responsabile del procedimento, a ciò espressamente autorizzato dal direttore sanitario con delega conservata in atti, sono comparsi

il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, e

la Sig.ra \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, i quali, nella loro veste di genitori

naturali, dichiarano quanto segue:

L'anno 20\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ e minuti \_\_\_\_ in questo centro di nascita è nato un bambino di sesso \_\_\_\_\_ al quale viene attribuito il nome di \_\_\_\_\_, ed alle ore \_\_\_\_ e minuti \_\_\_\_ in questo centro di nascita è nato un bambino di sesso \_\_\_\_\_ al quale viene attribuito il nome di \_\_\_\_\_

Detti bambini, la cui nascita è comprovata dalle allegato attestazioni di avvenuta nascita, è nato dall'unione naturale dei dichiaranti, non parenti né affini, nei gradi che ostano al riconoscimento ai sensi dell'art.251 cc.

Il presente atto, dopo essere stato letto agli intervenuti, viene da tutti, insieme con me sottoscritto.

**I dichiaranti**

**Il delegato dal Direttore Sanitario**

Firma \_\_\_\_\_

timbro e firma

Firma \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento d'identità dei dichiaranti

## Promemoria - Dichiarazione di avvenuta informazione

La sottoscritta, Signora \_\_\_\_\_ nata  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_, alla via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_;

### DICHIARA

1. Di essere stata informata di quanto disposto dalla vigente normativa (artt.30, 31 e 31 del D.P.R. n.396/2000) in quanto all'obbligo di dichiarare la nascita del proprio figlio entro dieci giorni dal parto.
2. Di essere stata informata della possibilità di effettuare la dichiarazione di nascita presso il Centro nascite di questa Azienda Ospedaliera di Cosenza.
3. Di assumere la responsabilità di comunicare al Centro nascite la dichiarazione di nascita, effettuata successivamente alla dimissione ospedaliera, presso il Comune di residenza e comunque entro dieci giorni dal parto.
4. Di essere stata informata che la dichiarazione di nascita va resa necessariamente, per legge, presso il Comune in caso di bambino nato morto o morto prima che ne venga dichiarata la nascita.
5. Di essere stata informata, in via cautelativa, dei casi in cui sia necessario recarsi direttamente in Comune, ai sensi della Circolare del Ministero di Grazia e Giustizia del 1 agosto 1997 recita espressamente che "la possibilità di dichiarare la nascita presso la direzione sanitaria dell'ospedale o della casa di cura in cui essa è avvenuta costituisce una deroga eccezionale al principio generale che tale dichiarazione va fatta dinanzi al competente ufficiale dello stato civile". Tra questi casi vanno indicati:
  - a. italiani residenti all'estero;
  - b. stranieri residenti all'estero;
  - c. stranieri sprovvisti di qualunque documentazione;
  - d. figli di ignoti (perché in tal caso occorre apporre sia il nome che il cognome);
  - e. altri casi in cui non sia possibile ricavare con certezza la residenza del dichiarante.
6. Di essere stata informata della procedura da seguire, tempi e informazioni pratico/logistiche nel caso di dichiarazione eseguita presso il Centro Nascita.
7. Di essere stata informata dei documenti necessari se ci si reca presso il Centro Nascita.
8. Di essere stata informata del possibile invio della dichiarazione di nascita presso il Comune di residenza comune a entrambi i genitori, od a quello della madre, oppure quello del padre (se concordato tra le parti), affinché gli stessi decidano con anticipo il Comune eletto ai fini della presente procedura.
9. Di voler/ non voler dichiarare lui stesso la nascita in Comune, secondo gli impegni di cui al presente Promemoria (cancellare la voce che non interessa).
10. Di aver effettuato il pre-riconoscimento del nascituro, di cui fornisce l'allegata comprova.

Cosenza, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento d'identità della dichiarante

## Dichiarazione di non riconoscimento del neonato

### RISERVATA (e conservata agli atti dell'Assistente Sociale)

Io sottoscritta .....

Nata a .....il.....

Residente a.....in via.....

Documento.....

Rilasciato da ..... il.....

### DICHIARO

Sotto la mia responsabilità di non voler essere nominata:

negli atti relativi al mio ricovero

nei documenti del/lla minore da me partorito/a  
il.....

In quanto non intendo riconoscerlo/a, consapevole che il Tribunale dei Minorenni avvierà le pratiche di dichiarazione di stato di abbandono.

*Allego copia completa del mio documento di riconoscimento.*

**In fede**  
**(la madre dichiarante)**

## Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

(art. 4 della L. 15/1968 – art. 3 L. 127/1997 – D.P.R. 403/1998)

Io sottoscritta: \_\_\_\_\_,

nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_\_\_, e

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) alla Via/Piazza/Largo

\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

Premesso di saper leggere e di saper firmare e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia personale responsabilità (art. 26 L. 15 del 4 gennaio 1968)

### DICHIARO

(barrare la voce che interessa)

Di essere **separata/divorziata di fatto da oltre 360 giorni**

Di **NON** essere **coniugata né in Italia né all'estero**

Di essere **vedova da oltre 360 giorni**

e che nulla osta al riconoscimento di mi\_ figli\_ c/o l'Azienda Ospedaliera di Cosenza – Centro Nascite  
ivi nato il \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

*Allego copia completa del mio documento di riconoscimento.*

**In fede**  
**(la madre dichiarante)**