



**Modulo di dichiarazione
per i genitori indicati, o i tutori legali, di un soggetto titolare del certificato con età
inferiore ai 18 anni**

Utilizzare questo modulo per dichiarare e attestare la necessità di rettificare le indicazioni di genere in un certificato di nascita. Seguire le istruzioni riportate di seguito. Eventuali informazioni mancanti potrebbero determinare un ritardo nell'esame della domanda.

1. Inserire una risposta in ogni riga vuota. **Il modulo deve essere compilato in lingua inglese; tuttavia, a solo titolo indicativo, viene fornita una traduzione del modulo.**
2. Il modulo deve essere firmato e fatto autenticare.
3. Inviare i seguenti documenti insieme al modulo di certificazione o autocertificazione firmato e autenticato:
 - Un [Modulo di richiesta di correzione del certificato di nascita](#) compilato (modulo reperibile all'indirizzo on.nyc.gov/birthcertcorrect).
 - Una copia firmata di un valido documento identificativo con fotografia
 - Un assegno o un vaglia da 55 USD (40 USD di commissione per l'elaborazione e 15 USD di commissione per l'emissione di un nuovo certificato) intestato al NYC Department of Health and Mental Hygiene
4. Inviare il modulo compilato e i documenti richiesti a:

NYC Department of Health and Mental Hygiene Corrections Unit
Attention: Group A
125 Worth Street, Room 144, CN-4
New York, NY 10013

Per chiarimenti sulla compilazione della domanda, inviare un'e-mail a tgny@health.nyc.gov.

Nota: questa traduzione viene fornita a solo titolo indicativo. Si prega di utilizzare il modulo scritto in inglese e di compilarlo in lingua inglese.

I. Informazioni sul genitore o tutore legale 1:

_____ Nome	_____ Secondo nome	_____ Cognome
_____ Data di nascita	_____ Via e numero civico, Numero appartamento	
_____ Città	_____ Stato	_____ Codice postale
Relazione familiare con il titolare del certificato:		_____ Numero di telefono

II. Informazioni sul genitore o tutore legale 2 (se pertinente):

_____ Nome	_____ Secondo nome	_____ Cognome
_____ Data di nascita	_____ Via e numero civico, Numero appartamento	
_____ Città	_____ Stato	_____ Codice postale
_____ Numero di telefono		

III. Informazioni sul titolare del certificato/richiedente:

_____ Nome	_____ Secondo nome	_____ Cognome
Certificato Numero:		_____ Data di nascita

Il modulo continua alla pagina successiva.

IV. Dichiarazione:

Con la presente io sottoscritto/a, _____, _____,
Genitore o tutore legale 1 Genitore o tutore legale 2
(nome in stampatello) (se pertinente)

attesto/attestiamo, consapevole/consapevoli delle sanzioni penali previste dalla legge, che la
richiesta di rettifica delle indicazioni di genere nel certificato di nascita numero

_____, da _____ a _____,
M, F o X* M, F o X

riflette la vera identità di genere del titolare del certificato e non viene inoltrata a fini fraudolenti.

Firma del genitore o tutore legale 1:

Data

Firma del genitore o tutore legale 2, se pertinente

Data

<p>To be completed by Notary</p> <p>State of _____</p> <p>County of _____</p> <p>Subscribed and sworn before me:</p> <p>This _____ day of _____, 20_____</p> <p>_____ Notary Public Signature</p>	<p>Notary Public Seal</p>
---	---------------------------

Attenzione: qualsiasi dichiarazione falsa, infondata o fuorviante o la falsificazione della firma di un'altra persona su una domanda è vietata ai sensi del Codice sanitario della Città di New York (New York City Health Code). Una violazione del Codice sanitario è considerata un reato punibile penalmente. (NYC HEALTH CODE 3.19).

*M indica il genere maschile, F indica il genere femminile e X indica un genere non esclusivamente maschile o femminile (ossia, un'identità di genere non binaria).