

PRESIDIO OSPEDALIERO DI _____

ATTO DI DICHIARAZIONE DI NASCITA
(figli naturali riconosciuti contemporaneamente dal padre e dalla madre)

L'anno duemila..... addì del mese di
alle ore.....e minuti presso l'ospedale
sito nel comune di.....provincia di

ovvero

presso la casa di cura sita nel comune di
provincia di innanzi al sottoscritto direttore sanitario

ovvero

innanzi al sottoscritto addetto alla direzione sanitaria, a ciò espressamente autorizzato dal direttore sanitario con delega conservata in atti

è comparso

il sig. nato a
provincia di il..... cittadino
residente a di professione
titolo di studio e la sig.
nata a provincia di il.....
cittadina residente a
di professione titolo di studio
i la quale, nella loro veste di genitori naturali, dichiarano quanto segue:

Il giorno del mese di dell'anno
alle ore..... e minuti in questo centro di nascita è nato un bambino di sesso
al quale viene dato il nome di.....

Detto bambino, la cui nascita è comprovata dall'allegato certificato di assistenza al parto, è nato dalla unione naturale di essa dichiarante con un uomo non parente né affine con lei nei gradi che ostano al riconoscimento ai sensi dell'art. 251 del codice civile.

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