

PRESIDIO OSPEDALIERO DI \_\_\_\_\_

## ATTO DI DICHIARAZIONE DI NASCITA

(figli naturali riconosciuti dalla sola 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 comparsa

la sig. .... nata a .....  
provincia di ..... il ..... cittadina .....  
residente a ..... di professione .....  
titolo di studio ..... la quale, nella sua veste di madre naturale, dichiara  
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.