

NEW YORK STATE  
OFFICE OF CHILDREN AND FAMILY SERVICES (UFFICIO SERVIZI PER I MINORI E LA FAMIGLIA DELLO STATO DI NEW YORK)

**ATTO DI RICONOSCIMENTO DELLA PATERNITÀ DI  
UN FIGLIO NATURALE**

*(ai sensi del New York Estates, Powers and Trust Law, Sezione 4-1.2)*

Io \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
NOME DEL PADRE INDIRIZZO

\_\_\_\_\_ con la presente riconosco di essere  
CITTÀ STATO CODICE POSTALE

il padre naturale di \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a  
NOME DEL BAMBINO O DELLA BAMBINA DATA DI NASCITA

\_\_\_\_\_. La madre naturale di  
CITTÀ STATO CODICE

\_\_\_\_\_ è \_\_\_\_\_ resident  
NOME DEL BAMBINO O DELLA BAMBINA NOME DELLA MADRE NATURALE

in \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO CITTÀ STATO CODICE POSTALE

\_\_\_\_\_  
PADRE NATURALE (FIRMA)

**STATO DI NEW YORK  
CONTEA DI**

Il giorno \_\_\_\_\_ innanzi a me si è presentato \_\_\_\_\_  
GIORNO MESE ANNO PADRE NATURALE

a me noto come il soggetto sopra descritto e che ha firmato il presente atto e attesta innanzi a me di averlo firmato.

\_\_\_\_\_  
NOTAIO

**STATO DI NEW YORK  
CONTEA DI**

Il presente atto deve essere depositato presso l'Office of Children and Family Services (Ufficio servizi per i minori e la famiglia) dello Stato di New York, Capital View Office Park, 52 Washington Street, Rensselaer, Room 323 North, New York 12144, entro sessanta giorni dalla sua compilazione. La madre naturale indicata in questo documento riceverà una notifica dell'avvenuto riconoscimento entro sette giorni dal deposito dell'atto.

Il presente modulo è disponibile online all'indirizzo <http://www.ocfs.state.ny.us/main/Forms>. Stampare il modulo, compilarlo a mano e inviarlo all'indirizzo di cui sopra.