



Istruzioni per la domanda di Notary public

Leggere attentamente tutte le istruzioni. Le domande incomplete verranno respinte. Inviare il materiale all'indirizzo indicato sul retro della domanda. I mandati notarili decadono automaticamente quattro anni dopo la data di entrata in vigore. È importante comunicare a questa divisione qualsiasi variazione di indirizzo in modo da continuare a ricevere gli avvisi di rinnovo e qualsiasi altra comunicazione in merito al mandato.

Istruzioni per il giuramento

Per poter essere nominati è necessario sottoscrivere un giuramento alla presenza di un Notary provvisto di un valido mandato e presentarlo al Dipartimento di Stato (Department of State), unitamente alla domanda compilata e al pagamento di una tassa di 60 \$. Una tessera identificativa che riporta il periodo di validità del suo mandato quadriennale le sarà inviata direttamente dal Dipartimento di Stato.

Istruzioni per la domanda

1. Il nome scritto in stampatello che verrà riportato sul mandato deve corrispondere esattamente alla firma che verrà utilizzata nelle vesti di Notary public. È possibile utilizzare le iniziali, come in John A. Doe oppure J. Arthur Doe, ma NON saranno accettate diciture come J. Doe oppure J.A. Doe.
2. Non è ammesso l'utilizzo di una casella postale come unico indirizzo. È necessario indicare una via e un numero civico. I dipendenti della Cancelleria di contea devono utilizzare il relativo indirizzo. I notai non residenti devono utilizzare l'indirizzo del loro ufficio nello Stato di New York. **Nota: Gli indirizzi sono soggetti a divulgazione in conformità con quanto previsto dalla Legge sulla libertà di informazione (Freedom of Information Law, FOIL). Se si desidera che l'indirizzo di residenza non venga divulgato, sarà necessario indicare l'indirizzo dell'ufficio.**
3. Requisiti per l'ammissione all'esame: È necessario aver sostenuto e superato l'esame per l'abilitazione al ruolo di Notary public dello Stato di New York. I risultati dell'esame sono validi per un periodo di due anni. Se è un avvocato iscritto all'Ordine degli avvocati dello Stato di New York oppure è un segretario di tribunale del Sistema dei tribunali unificati (Unified Court System), nominato dopo aver sostenuto un esame di promozione nell'ambito della pubblica amministrazione per le funzioni di segretario di tribunale, non è necessario aver sostenuto e superato l'esame. Gli avvocati e i segretari di tribunale non sono esentati dal pagamento della tassa per la domanda.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Nella domanda è necessario indicare il numero di previdenza sociale e il numero di identificazione federale?

Sì, se dispone di un numero di previdenza sociale o di un numero di identificazione federale, è tenuto a comunicarlo. Se non dispone di un numero di previdenza sociale o di un numero di identificazione federale, le chiediamo di indicare una motivazione scritta.

Il Dipartimento di Stato è tenuto a chiedere il numero di previdenza sociale federale e il numero di identificazione del datore di lavoro a tutti i titolari di licenza. Il diritto a richiedere e procedere al trattamento delle informazioni personali è definito nel §5 del Codice tributario (Tax Law) e nel §3-503 della Legge generale sugli obblighi (General Obligations Law). La comunicazione da parte del richiedente è obbligatoria. Le informazioni vengono raccolte per dare la possibilità al Dipartimento delle imposte e delle finanze (Department of Taxation and Finance) di individuare persone, aziende e altri soggetti inadempienti nella compilazione delle dichiarazioni fiscali o che possano avere sottostimato le loro responsabilità nei confronti del fisco, e di individuare tutte le persone soggette al pagamento di imposte da corrispondere al Commissario per le imposte e le finanze (Commissioner of Taxation and Finance). Tali informazioni verranno utilizzate per la riscossione delle imposte e per altre finalità previste dal Codice tributario, e potranno essere utilizzate dalle agenzie responsabili dell'adempimento agli obblighi di mantenimento dei figli o dai loro rappresentanti autorizzati di questo o di altri Stati, in conformità con il Titolo IV-D della Legge sulla previdenza sociale (Social Security Act), per definire, modificare o applicare un'ordinanza di mantenimento, ma non saranno rese disponibili al pubblico. Qualora non venga comunicato alcun numero, sarà necessario indicare una motivazione scritta. Le informazioni verranno archiviate nel sistema informativo sulle licenze (Licensing Information System) dal Direttore responsabile dell'amministrazione e della gestione, all'indirizzo One Commerce Plaza, 99 Washington Avenue, Albany, NY 12231-0001.

Restituire la presente domanda originale (non sono ammesse fotocopie) accompagnata da:

Una tassa non rimborsabile di 60 \$. Il pagamento può essere effettuato mediante assegno o vaglia intestato al Dipartimento di Stato o tramite addebito su MasterCard o Visa, previa compilazione del modulo di autorizzazione all'uso di carta di credito. Non inviare contanti. Per ogni assegno respinto dalla banca verrà addebitato un costo di 20 \$. (Nota: la tassa di 60 \$ comprende la tassa statale di 40 \$ e la tassa di contea di 20 \$)

Nota: Il presente modulo non può essere utilizzato per il rinnovo della licenza.

Solo per i dipendenti della Cancelleria di contea (County Clerk)

È necessario includere una dichiarazione autenticata di esenzione dal pagamento della tassa in luogo dell'importo previsto.

DESIDERA REGISTRARSI PER VOTARE?

Visiti il sito del Consiglio elettorale dello Stato di New York (NY State Board of Elections) all'indirizzo www.elections.ny.gov/votingregister.html oppure chiami il numero **1-800-FOR-VOTE** per richiedere un modulo di registrazione per elettori nello Stato di New York (NYS Voter Registration form).

Per registrarsi online, visiti il sito www.ny.gov/services/register-vote.

FOR OFFICE USE ONLY	UNIQUE ID	CASH NUMBER
------------------------	--------------	----------------

TASSA
\$60

New York State
Department of State
Division of Licensing Services
Notary Public
P.O. Box 22065
Albany, NY 12201-2065
Servizio clienti: (518) 474-4429
www.dos.ny.gov



Division of Licensing Services

DOMANDA DI NOTARY PUBLIC SCRIVERE A MACCHINA O IN STAMPATELLO E RESTITUIRE IL PRESENTE MODULO ORIGINALE

NOME DA INDICARE SUL MANDATO (DEVE CORRISPONDERE ALLA FIRMA)				
COGNOME		NOME		SECONDO NOME
NUMERO DI PREVIDENZA SOCIALE <small>(vedere l'informativa sulla privacy)</small>		NUMERO DI IDENTIFICAZIONE FEDERALE <small>(vedere l'informativa sulla privacy)</small>		RECAPITO TELEFONICO DIURNO
INDIRIZZO DI RESIDENZA NELLO STATO DI NEW YORK: (se non risiede nello Stato di New York, può evitare di completare questa sezione e compilare il campo "Nome e indirizzo dell'ufficio nello Stato di New York" qui sotto)				
VIA E NUMERO CIVICO:				
CITTÀ:	NY	CAP:	CONTEA:	
NOME DELL'UFFICIO NELLO STATO DI NEW YORK:				
INDIRIZZO DELL'UFFICIO NELLO STATO DI NEW YORK:				
CITTÀ:	NY	CAP:	CONTEA:	

- Data di superamento dell'esame per l'abilitazione al ruolo di Notary public nello Stato di New York (vedere le esenzioni sul retro)
- Ha almeno 18 anni d'età? Sì NO
- È iscritto all'Ordine degli avvocati dello Stato di New York? Sì NO
- È segretario di tribunale del Sistema dei tribunali unificati, nominato dopo aver sostenuto un esame di promozione nell'ambito della pubblica amministrazione per le funzioni di segretario di tribunale? Sì NO
- Ha mai subito condanne per reati o illeciti (escluse le infrazioni stradali non gravi) **OPPURE** le è mai stato revocato, sospeso o rifiutato un mandato, una licenza o un'iscrizione in questo o in un altro Stato? Sì NO
(In caso di risposta affermativa, indicare i relativi dati/documenti)
- È tuttora oggetto di procedimenti penali (per reati minori o gravi) presso un tribunale di questo o di un altro Stato? Sì NO
(In caso di risposta affermativa, presentare una copia dell'atto di accusa, denuncia, descrizione del reato o contestazione).

Sottoscrivo e dichiaro, consapevole delle sanzioni penali comminate a chi rilascia dichiarazioni mendaci, che le affermazioni contenute nella presente domanda sono veritiere e corrette.

Firma del richiedente X _____ Data _____

GIURAMENTO	FOR OFFICE USE ONLY	APPT DATE	UNIQUE ID
	COGNOME		NOME
INDIRIZZO DI RESIDENZA NELLO STATO DI NEW YORK: (se non risiede nello Stato di New York, può evitare di completare questa sezione e compilare il campo "Nome e indirizzo dell'ufficio nello Stato di New York" qui sotto)			
VIA E NUMERO CIVICO:			
CITTÀ:	NY	CAP:	CONTEA:
NOME DELL'UFFICIO NELLO STATO DI NEW YORK:			
INDIRIZZO DELL'UFFICIO NELLO STATO DI NEW YORK:			
CITTÀ:	NY	CAP:	CONTEA:

Giuramento per lo Stato di New York Giuro (o affermo) solennemente che rispetterò la Costituzione degli Stati Uniti e la Costituzione dello Stato di New York, e che svolgerò fedelmente le mie funzioni nel ruolo di Notary public per lo Stato di New York al meglio delle mie capacità.

Contea di

Firma del richiedente X _____ Data _____

Dichiarazione presentata dinanzi a me in data _____

(Cancelliere della contea o Notary public)

Timbro del Notary public