



ISCRIZIONE ALL' AIRE

ANAGRAFE DEGLI ITALIANI RESIDENTI ALL' ESTERO

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall' art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000

DICHIARA

COGNOME: NOME:

LUOGO DI NASCITA: DATA DI NASCITA:

SESSO : M F

INDIRIZZO IN ROMANIA : VIA/PIAZZA, PALAZZO, NUMERO CODICE POSTALE

CITTÀ : TEL. CASA

TEL. UFFICIO

TEL. CELLULARE

E-MAIL @ CODICE FISCALE

NOME DEL PADRE NOME E COGNOME DELLA MADRE:

STATO CIVILE nubile/celibe separato/a Vedova/o divorziato/a convivente coniugato/a

DATA E LUOGO DEL MATRIMONIO: DATA E LUOGO DEL DIVORZIO:

TITOLO DI STUDIO: nessuno lic. elementare Licenza media diploma laurea

PROFESSIONE: ALTEZZA: OCCHI: CAPELLI:

ALTRA CITTADINANZA: ANNO DI PRIMA EMIGRAZIONE:

DATA DI ARRIVO NELLA CIRC.NE CONSOLARE: PROVENIENTE DALLA CITTÀ: STATO:

e pertanto CHIEDE di essere iscritto

COMUNE DI ULTIMA RESIDENZA IN ITALIA (o Comune di origine dei genitori per i nati all'estero): PROVINCIA

RICEVE LA CARTOLINA ELETTORALE: SI, DAL COMUNE DI NO

PER GLI UOMINI: comune di leva italiano situazione

PASSAPORTO N.

LUOGO DI RILASCIO DATA DI RILASCIO

LUOGO RINNOVO DATA RINNOVO

CARTÀ D'IDENTITÀ N.

LUOGO DI RILASCIO DATA DI RILASCIO

Si prega di voler cortesemente allegare copia della documentazione relativa allo stato civile (estratto dall'atto di nascita, certificato di matrimonio, certificato di nascita dei figli ecc.) e copia del documento di identità in corso di validità.

FIGLI MINORI E ALTRO GENITORE CONVIVENTI

**ALTRO
GENITORE**

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

NAZIONALITÀ CONIUGE:

FIGLI

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

FIGLI MINORI E ALTRO GENITORE NON CONVIVENTI

**ALTRO
GENITORE**

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

INDIRIZZO:

VIA/PIAZZA, NUMERO, STATO

CODICE POSTALE

CITTÀ :


TEL. CASA

TEL.UFFICIO

TEL. CELLULARE



FIGLI

1.

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

INDIRIZZO:

VIA/PIAZZA, NUMERO, STATO

CODICE POSTALE

CITTÀ :


TELEFONO

2.

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

INDIRIZZO:

VIA/PIAZZA, NUMERO, STATO

CODICE POSTALE

CITTÀ :


TELEFONO

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardanti l'iscrizione AIRE, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

, / /

IL/LA DICHIARANTE

FIRMA PER ESTESO

LA PRESENTE DICHIARAZIONE NON NECESSITA DELL'AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA E SOSTITUISCE A TUTTI GLI EFFETTI LE NORMALI CERTIFICAZIONI RICHIESTE O DESTINATE AD UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE NONCHE' AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI E AI PRIVATI CHE VI CONSENTONO.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.10 DELLA LEGGE 675 DEL 1996. I DATI SOPR RIPORTATI SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE SONO RICHIESTI E VERRANNO AUTORIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO.