



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** **SESSO** M F
Last name (Married women please use maiden name) Given Name Sex

Nato/a a: **Prov.** **Stato** **il:**
Place of birth: Prov. Country on

Indirizzo attuale (in Rep. Ceca) **Città:**
Present Address (in Czech Republic) City

Codice Postale **Telefono:**
Postal Code Telephone

E-mail:

TITOLO DI STUDIO **PROFESSIONE** **PENSIONATO** **SI** **NO**
Education Profession Pensioner Yes No

ANNO DI EMIGRAZIONE DALL'ITALIA **DATA DI ARRIVO IN REP. CECA**
Year of first emigration from Italy Date of arrival in Czech Republic

STATO CIVILE: **celibe/nubile** **coniugato/a*** **separato/a*** **divorziato/a** **** vedovo/a**
Status single married separated divorced widowed

***Luogo e data del matrimonio**
Place and date of marriage

CITTADINANZA: **ALTRA/E CITTADINANZA/E**
Citizenships Other Citizenships

PADRE (nome) **MADRE (cognome da nubile)** **(nome)**
Father's name Mother's maiden name Given name

COMUNE ITALIANO DI ULTIMA RESIDENZA PRIMA DELL'ESPATRIO
Last place of residence in Italy- For those born abroad please indicate parents' last city of residence in Italy (if applicable)
..... **Prov.**

STATO ESTERO E CITTA' DI PROVENIENZA (Se provenienti da altri Paesi)
If your last place of residence was not in Italy, please specify City and Country.....

e pertanto CHIEDE di essere iscritto all'A.I.R.E. del Comune di

(Last place of residence in Italy- For those born abroad please indicate parents' last city of residence in Italy)

	PROVINCIA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	---

FAMILIARI CONVIVENTI NELLA STESSA ABITAZIONE:

Family members living at the same address

CONIUGE:

Spouse

COGNOME (Donne usare il cognome di nascita): **NOME:** **NATO/A IL :** **A:** **CITTADINANZA**
Last name - women use maiden name Given Name Born on Place of birth Citizenship

				ITA. <input type="checkbox"/> ALTRE <input type="checkbox"/>
				CZE. <input type="checkbox"/>

FIGLI:

Children

COGNOME: **NOME:** **NATO/A IL :** **A:** **CONVIVENTE** **CITTADINANZA**
Last Name Given Name Born on Place of birth Living at same address Citizenship

				SI	NO	ITA. <input type="checkbox"/>	ALTRE <input type="checkbox"/>
						CZE. <input type="checkbox"/>
						ITA. <input type="checkbox"/>	ALTRE <input type="checkbox"/>
						CZE. <input type="checkbox"/>
						ITA. <input type="checkbox"/>	ALTRE <input type="checkbox"/>
						CZE. <input type="checkbox"/>

Data:.....
Date

Firma:.....
Signature

PASSAPORTO N.

Passport n.

LUOGO DI RILASCIO DATA DI RILASCIO

Place of issue

Date of issue

CARTA D'IDENTITA' N.

ID n.

LUOGO DI RILASCIO DATA DI RILASCIO

Place of issue

Date of issue

Si prega di allegare copia del documento di identità in corso di validità del richiedente e degli altri membri del nucleo familiare, e copia di documentazione che sia prova della stabile residenza in Repubblica Ceca. (Attach a copy of your ID and proof of residence in Czech Republic)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad un pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n° 196 ("codice in materia di protezione dei dati personali")

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. In relazione a tale trattamento sono assicurati i diritti previsti dall' art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Il titolare del trattamento è l'Ambasciata d'Italia in Praga, Nerudova 20.