



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 REP. CECA : VIA/PIAZZA CODICE POSTALE

CITTA' TELEFONO

RECAPITO E-MAIL:

NOME PADRE COGNOME E NOME MADRE:

STATO CIVILE: nubile/celebe separato/a Vedova/o divorziato/a convivente coniugato/a data e luogo del matrimonio

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

PROFESSIONE: ALTRA CITTADINANZA:.....

ANNO DI PRIMA EMIGRAZIONE: DATA DI ARRIVO IN REP. CECA:

PROVENIENZA : STATO:

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

..... 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 DI RINNOVO DATA DI RINNOVO

CARTA D'IDENTITA' N.

LUOGO DI RILASCIO DATA DI RILASCIO

* Indicare nel riquadro sottostante il Comune di ultima residenza in Italia o il Comune di origine dei genitori per i nati all'estero.

FAMILIARI NELLA STESSA ABITAZIONE:

CONIUGE:
NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA

NAZIONALITA' CONIUGE

FIGLI:

..... NOME	..... COGNOME	..... LUOGO DI NASCITA	..... DATA DI NASCITA
..... NOME	..... COGNOME	..... LUOGO DI NASCITA	..... DATA DI NASCITA
..... NOME	..... COGNOME	..... LUOGO DI NASCITA	..... DATA DI NASCITA
..... NOME	..... COGNOME	..... LUOGO DI NASCITA	..... DATA DI NASCITA

FIGLI NON ABITANTI NELLA STESSA ABITAZIONE:


1.
NOME COGNOME
.....
COGNOME DA NUBILE LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
INDIRIZZO:
VIA/PIAZZA COD. POST
.....
CITTA' TELEFONO

2.
NOME COGNOME
.....
COGNOME DA NUBILE LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
INDIRIZZO:
VIA/PIAZZA COD. POST
.....
CITTA' TELEFONO

3.
NOME COGNOME
.....
COGNOME DA NUBILE LUOGO DI NASCITA /
DATA DI NASCITA
INDIRIZZO:
VIA/PIAZZA COD. POST
.....
CITTA' TELEFONO

IL/LA DICHIARANTE

Data:

.....
firma per esteso 

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

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679. 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.

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 nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.