



**Ambasciata d'Italia
Praga**

DICHIARAZIONE DEL RICHIEDENTE RELATIVA ALLA RESIDENZA

DECLARATION ON THE RESIDENCE OF THE APPLICANT

Il/La sottoscritto/a _____
(The undersigned) Nome (name) Cognome (surname)

Nato/a a _____ il _____
(born in) Città e Stato (City and State) (on) gg/mm/aaaa (dd/mm/yyyy)

In merito alla richiesta di riconoscimento della cittadinanza italiana *jure sanguinis*
in reference to the applicant's request for the recognition of the Italian citizenship jure sanguinis

DICHIARA CHE / DECLARES THAT

non ha mai rinunciato alla cittadinanza italiana davanti a qualsiasi Autorità italiana e che lei/lui, dall'età di diciotto anni (18), ha risieduto in:

never renounced Italian citizenship before any Italian Authority, and that he/she, starting from the age of eighteen (18), resided in:

CITTA', STATO (City, State)	PERIODO DI TEMPO APPROSSIMATIVO (ANNI) (approximate time period, years)
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.
8.	8.
9.	9.

Il sottoscritto dichiara altresì 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 also declare to have read the information on personal data protection regarding consular services, according to the General Regulation on Data Protection (EU) 2016/679.

Data (Date), _____

Firma (Signature) _____