



**Ambasciata d'Italia  
Praga**

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA RESIDENZA DEGLI ASCENDENTI VIVI  
DECLARATION ON THE RESIDENCE OF LIVING THE ASCENDANTS**

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* di mio/a figlia/a \_\_\_\_\_

*in reference to the applicant's request for the recognition of the Italian citizenship jure sanguinis of my son/daughter*

**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) \_\_\_\_\_