

**MODULO PER L'ISCRIZIONE ALL'ANAGRAFE CONSOLARE E  
ALL'ANAGRAFE ITALIANI RESIDENTI ALL'ESTERO**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome : \_\_\_\_\_ Nome/i: \_\_\_\_\_  
(per le donne sposate: indicare il cognome da nubile)  
Sesso \_\_\_\_\_ Data di nascita : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Luogo di nascita : \_\_\_\_\_  
Comune, Provincia/Contea, Nazione  
Paternità : \_\_\_\_\_ Maternità : \_\_\_\_\_  
cognome e nome cognome da nubile e nome

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE  
AI SENSI DELL'ART.76 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445, DICHIARA:

**DI ESSERE CITTADINO/A ITALIANO/A**

altra/e cittadinanza/e \_\_\_\_\_  
(ATTENZIONE: allegare fotocopia/e attestato/decreto di naturalizzazione se la cittadinanza straniera non è mai stata registrata in Italia)

professione : \_\_\_\_\_ titolo di studio : \_\_\_\_\_

**PROVENIENTE DA** (crociare la casella corrispondente e completare)

**ITALIA / ESTERO / SVIZZERA**

da: \_\_\_\_\_  
Comune, Provincia/Contea, Distretto, Nazione  
comune di ultima residenza in Italia o iscrizione A.I.R.E.: \_\_\_\_\_  
Comune (Provincia)

**DI ESSERE DI STATO CIVILE** (crociare la casella corrispondente e completare ove richiesto):

celibe/nubile

coniugato/a matrimonio celebrato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
data Comune, Provincia/Contea, Nazione  
atto trascritto nel Comune italiano di \_\_\_\_\_  
Comune (Provincia)

unito/a civilmente unione costituita il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
data Comune, Provincia/Contea, Nazione  
atto trascritto nel Comune italiano di \_\_\_\_\_  
Comune (Provincia)

divorziato/a sentenza trascritta in Italia? **si** **no** separato/a legalmente  
vedovo/a coniuge deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Comune, Provincia / Contea, Nazione data

**DI RISIEDERE IN SVIZZERA**

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
nap/cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Cantone \_\_\_\_\_  
 privato \_\_\_\_\_  GSM/NATEL \_\_\_\_\_  altro \_\_\_\_\_  
e-mail : \_\_\_\_\_

permesso di soggiorno (se titolare): tipo \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
data di prima emigrazione all'estero : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ data di entrata in Svizzera : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DATI DEL CONIUGE / CONVIVENTE / EX CONIUGE / ALTRO:** indicare relazione

cognome : \_\_\_\_\_ nome/i : \_\_\_\_\_  
(donne: indicare il cognome da nubile)  
nato/a il : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a : \_\_\_\_\_  
Comune, provincia/contea/distretto/regione, Nazione  
cittadinanza : \_\_\_\_\_ altra cittadinanza (\*) : \_\_\_\_\_  
(\*) ATTENZIONE: se cittadini italiani in possesso di altra cittadinanza non registrata in Italia: allegare fotocopia attestato/decreto di naturalizzazione straniera  
atto di nascita trascritto a \_\_\_\_\_ stato civile: \_\_\_\_\_  
Comune italiano, (Provincia)  
paternità : \_\_\_\_\_ maternità : \_\_\_\_\_  
titolo di studio : \_\_\_\_\_ professione : \_\_\_\_\_  
risiede nella stessa abitazione?: **si** **no**, indirizzo: \_\_\_\_\_ non ne conosco la residenza  
ATTENZIONE: nel caso di risposta negativa e in presenza di figli minori in comune è richiesto l'assenso del genitore/tutore non dichiarante  
iscritto/a all' A.I.R.E. (o Comune ultima residenza) del Comune: \_\_\_\_\_  
Comune (Provincia)

cognome :	_____	nome/i :	_____
nato/a il :	____/____/____	a :	_____
<small>Comune, Provincia/Contea/distretto/regione, Nazione</small>			
cittadinanza :	_____	altra/e cittadinanza/e (*) :	_____
<small>(*) ATTENZIONE: se cittadini italiani in possesso di altra cittadinanza non registrata in Italia: allegare fotocopia attestato/decreto di naturalizzazione straniera</small>			
atto di nascita trascritto a	_____	stato civile:	_____
<small>Comune italiano (Provincia)</small>			
paternità :	_____	maternità :	_____
<small>cognome e nome</small>		<small>cognome da nubile e nome</small>	
titolo di studio :	_____	professione :	_____
risiede nella stessa abitazione?:	si / no,	indirizzo:	_____ non ne conosco la residenza
<small>ATTENZIONE: nel caso di risposta negativa e se trattasi di minore presentare la dichiarazione di assenso del genitore/tutore non dichiarante</small>			
iscritto/a all' A.I.R.E. (o Comune ultima residenza) Comune di:	_____		
<small>Comune (Provincia)</small>			

cognome :	_____	nome/i :	_____
nato/a il :	____/____/____	a :	_____
<small>Comune, provincia/contea/distretto/regione, Nazione</small>			
cittadinanza :	_____	altra/e cittadinanza/e (*) :	_____
<small>(*) ATTENZIONE: se cittadini italiani in possesso di altra cittadinanza non registrata in Italia: allegare fotocopia attestato/decreto di naturalizzazione straniera</small>			
atto di nascita trascritto a	_____	stato civile:	_____
<small>Comune italiano (Provincia)</small>			
paternità :	_____	maternità :	_____
<small>cognome e nome</small>		<small>cognome da nubile e nome</small>	
titolo di studio :	_____	professione :	_____
risiede nella stessa abitazione?:	si no,	indirizzo:	_____ non ne conosco la residenza
<small>ATTENZIONE: nel caso di risposta negativa e se trattasi di minore presentare la dichiarazione di assenso del genitore/tutore non dichiarante</small>			
iscritto/a all' A.I.R.E. (o Comune ultima residenza) Comune di:	_____		
<small>Comune (Provincia)</small>			

cognome :	_____	nome/i :	_____
nato/a il :	____/____/____	a :	_____
<small>Comune, Provincia/Contea/distretto/regione, Nazione</small>			
cittadinanza :	_____	altra/e cittadinanza/e (*) :	_____
<small>(*) ATTENZIONE: se cittadini italiani in possesso di altra cittadinanza non registrata in Italia: allegare fotocopia attestato/decreto di naturalizzazione straniera</small>			
atto di nascita trascritto a	_____	stato civile:	_____
<small>Comune italiano (Provincia)</small>			
paternità :	_____	maternità :	_____
<small>cognome e nome</small>		<small>cognome da nubile e nome</small>	
titolo di studio :	_____	professione :	_____
risiede nella stessa abitazione?:	si no,	indirizzo:	_____ non ne conosco la residenza
<small>ATTENZIONE: nel caso di risposta negativa e se trattasi di minore presentare la dichiarazione di assenso del genitore/tutore non dichiarante</small>			
iscritto/a all' A.I.R.E. (o Comune ultima residenza) Comune di:	_____		
<small>Comune (Provincia)</small>			

**SE PRESENTI ALTRI FIGLI STAMPARE, COMPILARE E SOTTOSCRIVERE UN'ALTRA PAGINA 2/3**

DICHIARA di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare al Consolato di competenza, entro 90 giorni, ogni variazione anagrafica relativa al proprio nucleo familiare conformemente a quanto previsto dalla Legge 27ottobre 1988, n.470. 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 pubblicata sul sito del Consolato Generale, nella sezione "La trasparenza al Consolato"

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Località data

**FIRMA DEL DICHIARANTE:** \_\_\_\_\_

**ALLEGA PER OGNI COMPONENTE IL NUCLEO FAMILIARE:**

1. fotocopia del passaporto (le pagine contenenti la fotografia, i dati anagrafici, la firma e l'Autorità rilasciante) o della carta d'identità (fronte e retro) in corso di validità e,
2. fotocopia del permesso di soggiorno (fronte e retro) o, se italo-svizzeri, il certificato di residenza/domicilio attestante la data di arrivo e la provenienza **ATTENZIONE: permesso di soggiorno definitivo e non dichiarazione sostitutiva del permesso;**
3. altra documentazione ritenuta necessaria e/o utile ai fini dell'iscrizione anagrafica.

**DICHIARAZIONE DI ASSENSO DELL'ALTRO GENITORE/TUTORE  
AL TRASFERIMENTO DI RESIDENZA / CAMBIO DI ABITAZIONE DI MINORE**

Il/la sottoscritto/a:

\_\_\_\_\_ (cognome nome)  
nato/a il : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Esercente la potestà sui minori

1. \_\_\_\_\_ (cognome nome)  
nato/a il : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ (cognome nome)  
nato/a il : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ (cognome nome)  
nato/a il : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ (cognome nome)  
nato/a il : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**DICHIARO/A DI ESSERE A CONOSCENZA E ACCONSENTO** che il/la/i suddetto/a/i minore/i si trasferisca/ano

nello stato estero: \_\_\_\_\_

al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_

presso:

\_\_\_\_\_

Dichiara che quanto sopra scritto risponde a verità e di essere a conoscenza delle conseguenze penali previste nel caso di mendaci e false dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445).  
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, pubblicata sul sito del Consolato Generale, nella sezione "La trasparenza al Consolato".

Firma

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 

**AL PRESENTE ASSENSO DEVE ESSERE ALLEGATA COPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO  
IN CORSO DI VALIDITÀ**