

**MODULO PER L'ISCRIZIONE ALL'ANAGRAFE CONSOLARE E
ALL'ANAGRAFE ITALIANI RESIDENTIALI 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)

data di prima emigrazione all'estero: ____/____/____ **data di entrata nella circ. Consolare:** ____/____/____

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 :** _____

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)

DATI DEI FIGLI / ALTRI CONVIVENTI

cognome :	nome/i :
nato/a il : / / a :	Comune, Provincia/Contea/distretto/regione, Nazione
cittadinanza :	altra/e cittadinanza/e (*) :
(*)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 :
cognome e nome	cognome da nubile e nome
titolo di studio :	professione :
risiede nella stessa abitazione?: <input type="radio"/> si / <input type="radio"/> no, indirizzo:	<input type="radio"/> non ne conosco la residenza
ATTENZIONE: nel caso di risposta negativa e se trattasi di minore presentare la dichiarazione di assenso del genitore/tutore non dichiarante	
iscritto/a all' A.I.R.E. (o Comune ultima residenza) Comune di :	Comune (Provincia)

cognome :	nome/i :
nato/a il : / / a :	Comune, provincia/contea/distretto/regione, Nazione
cittadinanza :	altra/e cittadinanza/e (*) :
(*)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 :
cognome e nome	cognome da nubile e nome
titolo di studio :	professione :
risiede nella stessa abitazione?: <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no, indirizzo:	<input type="radio"/> non ne conosco la residenza
ATTENZIONE: nel caso di risposta negativa e se trattasi di minore presentare la dichiarazione di assenso del genitore/tutore non dichiarante	
iscritto/a all' A.I.R.E. (o Comune ultima residenza) Comune di :	Comune (Provincia)

cognome :	nome/i :
nato/a il : / / a :	Comune, Provincia/Contea/distretto/regione, Nazione
cittadinanza :	altra/e cittadinanza/e (*) :
(*)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 :
cognome e nome	cognome da nubile e nome
titolo di studio :	professione :
risiede nella stessa abitazione?: <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no, indirizzo:	<input type="radio"/> non ne conosco la residenza
ATTENZIONE: nel caso di risposta negativa e se trattasi di minore presentare la dichiarazione di assenso del genitore/tutore non dichiarante	
iscritto/a all' A.I.R.E. (o Comune ultima residenza) Comune di :	Comune (Provincia)

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 27 ottobre 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:**

- 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,
- 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;**
- altra documentazione ritenuta necessaria e/o utile ai fini dell'iscrizione anagrafica.

STAMPA

**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".

Data: ____ / ____ / ____

Firma

_____ 

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

STAMPA