

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?: si / no, indirizzo: _____ 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?: si no, indirizzo: _____ 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?: si no, indirizzo: _____ 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:

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.

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”.

Firma

Data: _____ / _____ / _____



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

STAMPA