

MODULO DI RICHIESTA CITTADINANZA

(COMPILARE IN STAMPATELLO – PREENCHER EM LETRA DE FORMA)

Il (La) sottoscritto (a) _____
O(A) ABAIXO ASSINADO(A) _____
[nome completo]

nato (a) a _____ il _____ / _____ / _____
NASCIDO(A) EM _____ [cidade de nascimento] aos [data de nascimento]

consapevole delle sanzioni, anche penali, in cui può incorrere in caso di false dichiarazioni, così come stabilito dal
D.P.R. nº. 445/2000,

CIENTE DAS SANÇÕES PENais EM QUE PODE INCORRER EM CASO DE DECLARAÇÕES FALSAS, COMO ESTABELECIDO PELO D.P.R. Nº.445/2000,

DICHIARA quanto segue / DECLARA

- di essere residente in via _____
RESIDIR NA RUA/AV.: _____ [ENDEREÇO COMPLETO]

CAP _____ città _____ Tel.: (_____) _____ Cel.: (_____) _____
CEP _____ CIDADE _____

- di essere figlio(a) di: _____ e di: _____
QUE É FILHO(A) DE _____ [nome do pai] E DE _____ [nome de solteira da mãe]

- di essere di stato civile: _____ titolo di studio: _____
QUE SEU ESTADO CIVIL É _____ FORMAÇÃO ESCOLAR _____

· Professione: _____ e-mail: _____
PROFISSÃO _____

FAMILIARI CONVIVENTI:

FAMILIARES QUE MORAM COM O DECLARANTE

(cognome e nome)
(SOBRENOME E NOME)

(data e luogo di nascita)
(DATA E LOCAL DE NASCIMENTO)

(relazione parentela)
(RELAÇÃO DE PARENTESCO)

CHIEDE / REQUER

(x) IL RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA ITALIANA PER DISCENDENZA E L'ISCRIZIONE AIRE NEL COMUNE DI:

(informare il nome del Comune di nascita del Dante Causa)

O RECONHECIMENTO DA CIDADANIA ITALIANA POR DESCENDENCIA E A INSCRIÇÃO AIRE NO MUNICÍPIO ITALIANO (INFORMAR O MUNICÍPIO DE NASCIMENTO DO DANTE CAUSA)

Rio de Janeiro, ____ / ____ / ____
[data]

FIRMA/ASSINATURA