



POS.

ISCRIZIONE / AGGIORNAMENTO AIRE
 ANAGRAFE DEGLI ITALIANI RESIDENTI ALL'ESTERO
 Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000
DICHIARA

COGNOME: NOME:

LUOGO DI NASCITA: DATA DI NASCITA:

Comune Italiano che ha trascritto l'atto di nascita (per i nati all'estero) :

Comune Italiano che ha trascritto l'atto di matrimonio (sposato all'estero) :

SESSO : M F ALTEZZA : _____ COLORE OCCHI : _____

INDIRIZZO ESTERO: VIA/PIAZZA CODICE POSTALE /

CITTA' TELEFONO: 0
 Indirizzo Mail : @

Indirizzo Mail : @

NOME DEL PADRE NOME E COGNOME DELLA MADRE:

ALTRE INFORMAZIONI DEL DICHIARANTE

STATO CIVILE: nubile/celibe separato/a Vedova/o convivente

(DEL DICHIARANTE) coniugato/a data e luogo del matrimonio/.....

divorziato/a data e luogo del divorzio/.....

TITOLO DI STUDIO: nessuno lic. elementare Licenza media diploma laurea

PROFESSIONE:

ALTRA CITTADINANZA: ANNO DI PRIMA EMIGRAZIONE:

GIA' ISCRITTO PRESSO IL CONSOLATO DI : DAL: / /

INDISPENSABILE

COMUNE ITALIANO DI ULTIMA RESIDENZA / ISCRIZIONE AIRE <small>OPPURE COMUNE DI ORIGINE DEI GENITORI (PER LE PERSONE NON NATE IN ITALIA)</small>	PROVINCIA <input type="text"/> <input type="text"/>
---	---

RICEVE LA CARTOLINA ELETTORALE: SI, DAL COMUNE DI..... NO

PASSAPORTO N. Allegare fotocopia prime 4 pagine
CARTA D'IDENTITA'. Allegare fotocopia recto/verso
CARTA DI SOGGIORNO Allegare fotocopia recto/verso

ATTENZIONE

**FAMILIARI NELLA STESSA ABITAZIONE
COMPILARE UN MODULO PER OGNI FAMILIARE CONVIVENTE**

CONIUGE: / /
NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA /

CONVIVENTE: / /
NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA

NAZIONALITA' CONIUGE/CONVIVENTE

FIGLI

Sesso : / /
NOME / COGNOME LUOGO DI NASCITA / DATA DI NASCITA /

Sesso :
NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA /

Sesso : / /
NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA /

Sesso : / /
NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA /

Sesso : / /
NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA / DATA DI NASCITA /

CONIUGE, MADRE/PADRE DEI FIGLI (anche se straniero) E FIGLI NON ABITANTI CON IL DICHIARANTE


1.
NOME / COGNOME / **RELAZIONE DI PARENTELA** (CONIUGE / GENTORE FIGLI / FIGLIO / FRATELLO ETC.)
..... / /
COGNOME DA NUBILE / LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA /
INDIRIZZO:
VIA/PIAZZA COD. POST. /
.....
CITTA' / TELEFONO /

2.
NOME / COGNOME / **RELAZIONE DI PARENTELA** (CONIUGE / GENTORE FIGLI / FIGLIO / FRATELLO ETC.)
..... / /
COGNOME DA NUBILE / LUOGO DI NASCITA / DATA DI NASCITA /
INDIRIZZO:
VIA/PIAZZA COD. POST. /
.....
CITTA' / TELEFONO /

3.
NOME / COGNOME / **RELAZIONE DI PARENTELA** (CONIUGE / GENTORE FIGLI / FIGLIO / FRATELLO ETC.)
..... / /
COGNOME DA NUBILE / LUOGO DI NASCITA / DATA DI NASCITA /
INDIRIZZO:
VIA/PIAZZA COD. POST. /
.....
CITTA' / TELEFONO /

IL/LA DICHIARANTE

Luogo e data,

..... 
firma per esteso

Il presente modulo dovrà essere firmato da entrambi i genitori se trattasi di figlio minorenne