

ISTANZA DI RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA PER DISCENDENZA ININTERROTTA DA CITTADINO ITALIANO (IURE SANGUINIS)

DATI DI CHI FA RICHIESTA

DATI PERSONALI

Cognome/i (Apellido/s):

Nome/i (Nombre/es).

Luogo di nascita (Lugar de nacimiento):

Città (Localidad)

Stato (País)

Data di nascita (Fecha de nacimiento):/...../.....

Cittadinanza/e (Nacionalidad/es)

Indirizzo di residenza (Dirección de residencia):

Città (Localidad):

Codice Postale (Codigo Postal):

Tel.:

E-mail:

Tipo di documento d'identità (Tipo de documento de identidad):

Numero del documento d'identità (Número del documento de identidad):

Numero documento venezuelano di residenza/identità (Número permiso de residencia venezolana):

Stato civile (Estado civil):

Se coniugato/a, indicare data e luogo del matrimonio (Si está casado/a, indicar fecha y lugar del matrimonio):

...../...../..... en

Nome del coniuge (Nombre del cónyuge):

Cittadinanza/e del coniuge (Nacionalidad/es cónyuge):

Anno di arrivo nella circoscrizione del Consolato di Maracaibo (Año de llegada a la circunscripción del Consulado en Maracaibo):

Paesi e città dove ha risieduto precedentemente chi fa istanza (Países y ciudades donde residió anteriormente el solicitante):

Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese e città: _____

Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese e città: _____

Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese e città: _____

Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese e città: _____

DATI DEI GENITORI

Cognome e Nome del **PADRE** (Apellido y Nombre del padre):

nato a (nacido en):(.....)

il (fecha):/...../.....

Cittadinanza/e (nacionalidad/es):

Luoghi di residenza (lugares de residencia):

Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese e città: _____
Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese e città: _____
Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese e città: _____
Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese e città: _____

Cognome e Nome della **MADRE** (Apellido y Nombre de la madre):

nata a (nacida en):(.....)

il (fecha):/...../.....

Cittadinanza/e (nacionalidad/es):

Luoghi di residenza (lugares de residencia):

Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese e città: _____
Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese e città: _____
Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese e città: _____
Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese e città: _____

DATI DELL'AVO NATO IN ITALIA

Cognome e Nome dell'**AVO (GENITORE O NONNO/A)** - Apellido y Nombre del ascendiente (progenitor o abuelo/a)

nacido/a in Italia:

nato a (nacido en):(.....)

il (fecha):/...../.....

Cittadinanza/e (nacionalidad/es):

Comune italiano di trascrizione degli atti dell'avo italiano nato in Italia (Ayuntamiento italiano en cuyo Registro civil están registradas las actas del antepasado italiano nacido en Italia):

Paesi dove ha risieduto l'avo italiano nato in Italia (Países donde residió el antepasado italiano nacido en Italia):

Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese e città: _____
Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese e città: _____
Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese e città: _____
Dal ____/____/____ al ____/____/____ Paese e città: _____

Il/la sottoscritto/a richiede il riconoscimento della cittadinanza italiana ai sensi delle Leggi vigenti ed allegando la documentazione richiesta. *(El/La que subscribe solicita que le sea reconocida la ciudadanía italiana en virtud de las Leyes vigentes y con ese fin adjunta la documentación requerida.)*

Dichiara inoltre di non aver mai presentato dichiarazione di rinuncia della cittadinanza italiana o richiesta di riconoscimento della cittadinanza italiana presso altra Rappresentanza o Comune italiano. Il/la sottoscritto/a dichiara che i dati sopra dichiarati rispondono a verità e di essere al corrente delle responsabilità in cui incorre in caso di false dichiarazioni, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000.

Declara además: no haber renunciado nunca a la ciudadanía italiana ni haber presentado solicitud de reconocimiento en otra Oficina consular o Comune italiano, que los datos indicados corresponden a la verdad y tener conocimiento de su responsabilidad en caso de declaraciones falsas, según lo previsto por el Art. 76 del DPR 445/2000).

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante le pratiche di cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679. Indica come recapito valido per le comunicazioni relative alla pratica l'indirizzo di posta elettronica riportato nella presente domanda.

Maracaibo,.....

Firma