



Ambasciata d'Italia a Chisinau

**ALL'AMBASCIATA D'ITALIA A CHISINAU – SEZIONE CONSOLARE**  
**MODULO DI RICHIESTA DI CERTIFICATO DI CITTADINANZA**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a .....

Prov. .... Stato ..... il .....  
(giorno/-mese/ anno)

residente al seguente indirizzo: .....

Città ..... Stato ..... CAP ..... Telefono ( ) ..... - .....

**CHIEDE il rilascio del certificato di cittadinanza italiana di:**

Nome: .....

Cognome: .....

Luogo nascita: .....

Data nascita: .....

Altra cittadinanza: .....

Nome del Padre: .....

Nome della Madre: .....

A tal fine acclude il pagamento della somma di .....

Data: .....

Firma: .....