

ISTANZA DI RINUNCIA ALLA CITTADINANZA ITALIANA

(Art. 11 della Legge 5 febbraio 1992 n. 91)

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome (per le donne cognome da nubile) e nome

Nato/a _____ il _____
Località provincia Stato data
cittadino/a italiano e _____

residente in _____
indirizzo, località, codice postale, Stato

consapevole delle sanzioni anche penali, in cui possono incorrere in caso di false dichiarazioni, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

di essere in possesso della cittadinanza italiana dal _____ ,

CHIEDE

di rinunciare alla cittadinanza italiana ai sensi della Legge nr. 91/92

A tal fine allega:

1. **ATTO DI NASCITA** rilasciato dal Comune presso il quale l'atto risulta iscritto (se nato in Italia) o trascritto (se nato all'estero);
2. **DECRETO DI NATURALIZZAZIONE O ATTESTAZIONE COMPROVANTE IL MODUS E LA DATA DI ACQUISTO DELLA CITTADINANZA STRANIERA** ovvero **CERTIFICATO INDIVIDUALE DI STATO CIVILE** se cittadino straniero per nascita;
3. **CERTIFICATO DI DOMICILIO**, rilasciato dal Comune moldavo di residenza;
4. **CERTIFICATO DI CITTADINANZA ITALIANA** (viene rilasciato in Consolato).
5. **RICEVUTA ORIGINALE VERSAMENTO BANCARIO O POSTALE** di 250 EURO:
beneficiario del bonifico: **MINISTERO DELL'INTERNO D.L.C.I. – Cittadinanza**;
casuale del versamento: **“contributo rinuncia alla cittadinanza italiana”** con l'indicazione dei dati anagrafici del richiedente (**cognome, nome, data e luogo di nascita**);
CODICE IBAN del c/c del Ministero dell'Interno: **IT54DO760103200000000809020**;
CODICE BIC/SWIFT: **BPPIITRRXXX**.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Chisinau, _____ **IL RICHIEDENTE** _____
Data nome e cognome per esteso

firma

RISERVATO ALL'UFFICIO _____
p/L'Ambasciatore