

MODULO DI RICHIESTA DI CERTIFICATO DI CITTADINANZA
(Art. 4 a TC)

In lingua **ITALIANA**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Prov. _____ Stato _____ il _____

Residente al seguente indirizzo: _____

Città' _____ CAP _____ Stato _____

Tel _____ e-mail _____

CHIEDE
il rilascio del certificato di cittadinanza italiana di:

Nome/i _____

Cognome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Altra Cittadinanza _____

Nome e Cognome del Padre _____

Nome e Cognome della Madre _____

Per i seguenti usi: _____ (precisare gli usi che se ne intende fare)

A tal fine si allega:

- Copia di un valido documento d'identità
- La ricevuta dell'avvenuto pagamento della tariffa consolare (Art. 4 a TC) di

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari ai sensi