

SCHEDA DATI ANAGRAFICI PER ISCRIZIONE AIRE E AGGIORNAMENTO DATI
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Pos.

(Spazio riservato all'Ufficio)

COGNOME **NOME** **SESSO** M F
Last name (Married women please use maiden name) Given Name Sex

Nato/a a: **Prov.** **Stato** **.il:**
Place of birth: Prov. Country on dd mm yyyy

Indirizzo attuale **Città:**
Present Address City

Codice Postale
Postal Code

Telefono
Telephone

Cellulare:
Mobile phone:

E-mail:

TITOLO DI STUDIO **PROFESSIONE** **PENSIONATO** SI NO
Education Profession Pensioner Yes No

ANNO DI EMIGRAZIONE DALL'ITALIA **DATA DI ARRIVO**
Year of first emigration from Italy Date of arrival

DICHIARA QUANTO SEGUE

STATO CIVILE: **celibe/nubile** **coniugato/a*** **separato/a*** **divorziato/a** **** vedovo/a** **unito civilmente**
Status single married separated divorced widowed Civil-law partner

***Luogo e data del matrimonio**
Place and date of marriage

**** Generalita' del coniuge defunto e luogo e data del decesso**
Particulars of the deceased spouse and place and date of death

CITTADINANZA:
Citizenship

ALTRA/E CITTADINANZA/E (Indicare quale/i e data di acquisizione)
Other Citizenships - date of acquisition

PADRE (nome)
Father's name

MADRE (cognome da nubile) **(nome)**
Mother's maiden name Given name

COMUNE ITALIANO DI ULTIMA RESIDENZA PRIMA DELL'ESPATRIO

Last place of residence in Italy- For those born abroad please indicate parents' last city of residence in Italy (if applicable)

..... **Prov.**

STATO ESTERO E CITTA' DI PROVENIENZA (Se provenienti da altri Paesi)

If your last place of residence was not in Italy, please specify City and Country.....

./.. continua sul retro
(See reverse page)

CONVIVENTI NELLA STESSA ABITAZIONE:

Persons living at the same address

- CONIUGE:** **UNITO CIVILMENTE** **CONVIVENTE DI FATTO**
 Spouse Civil-law partner De-facto Partner

COGNOME (Donne usare il cognome di nascita): **NOME:** **NATO/A IL :** **A:** **CITTADINANZA**
 Last name - women use maiden name Given Name Born on Place of birth Citizenship

				ITA. <input type="checkbox"/> ALTRE <input type="checkbox"/>
--	--	--	--	---

E-MAIL:

PADRE (nome):
Father's name

MADRE (cognome da nubile): **(nome):**
Mother's maiden name Given name

COMUNE ITALIANO DI ULTIMA RESIDENZA PRIMA DELL'ESPATRIO

Last place of residence in Italy- For those born abroad please indicate parents' last city of residence in Italy (if applicable)

..... **Prov.**

FIGLI:
Children

COGNOME: Last Name	NOME: Given Name	NATO/A IL : Born on	A: Place of birth	CONVIVENTE Living at same address	CITTADINANZA Citizenship
-----------------------	---------------------	------------------------	----------------------	--------------------------------------	-----------------------------

				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ITA. <input type="checkbox"/> ALTRE <input type="checkbox"/>
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ITA. <input type="checkbox"/> ALTRE <input type="checkbox"/>
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ITA. <input type="checkbox"/> ALTRE <input type="checkbox"/>
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ITA. <input type="checkbox"/> ALTRE <input type="checkbox"/>

Il sottoscritto e' consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle Leggi speciali in materia in applicazione dell'Art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, chiede l'iscrizione all'AIRE presso il Comune di

.....

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari ad esclusione di visti e cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione di Dati (UE) 2016/679

Data:..... **Firma del richiedente:**.....
Date Signature of the applicant

Allegare una fotocopia dei seguenti documenti (attach copy of the following documents)

- passaporto italiano e/o altro (pagine con foto, firma e residenza)
- passaporto italiano e/o altro del coniuge e dei figli (pagine con foto, firma e residenza)
- Fotocopia avanti e retro ID Card o visto o (copy of both sides ID Card or Visa)
- Fotocopia patente di guida e/o una bolletta (copy of driver's license and/or utility bill)

AUTORIZZO/NON AUTORIZZO il Consolato Generale d'Italia in Gerusalemme a contattarmi tramite email/sms per esclusivi motivi di sicurezza.

Il Consolato Generale si riserva di richiedere ulteriore documentazione (additional documentation may be required)

Il presente formulario puo' essere rispedito per posta a:

Consolato Generale d'Italia – 16 Kaf Tet Benovember – Jerusalem , via Fax al 02-5619190 o via e-mail a: consol.gerusalemme@esteri.it.