



Consolato Generale d'Italia
Gerusalemme

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 Telefono
Postal Code 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 TRASFERIMENTO DI RESIDENZA
Year of first emigration from Italy Date of transfer of residence

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: Spouse UNITO CIVILMENTE Civil-law partner CONVIVENTE DI FATTO 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

COGNOME:	NOME:	NATO/A IL :	A:	CONVIVENTE	CITTADINANZA
Last Name	Given Name	Born on	Place of birth	Living at same address	Citizenship
				SI NO	ITA. <input type="checkbox"/> ALTRE <input type="checkbox"/>
				SI NO	ITA. <input type="checkbox"/> ALTRE <input type="checkbox"/>
				SI NO	ITA. <input type="checkbox"/> ALTRE <input type="checkbox"/>
				SI NO	ITA. <input type="checkbox"/> ALTRE <input type="checkbox"/>

Il sottoscritto e' consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsita' 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
The undersigned declares to have read the information on the protection of personal data regarding consular services, pursuant to the General Data Protection Regulation (EU) 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. I
AUTHORIZE / DO NOT AUTHORIZE the Consulate General of Italy in Jerusalem to contact me via email / sms for exclusive security reasons.

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

Il presente formulario puo' essere rispedito per posta a: This form can be returned by post to:

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