

## Istanza di richiesta della cittadinanza italiana per jure sanguinis

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato/a (nazione e città) \_\_\_\_\_

Il (data di nascita GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

indirizzo attuale \_\_\_\_\_

contatti telefonici \_\_\_\_\_

coniugato/a (indicare se SI o NO) \_\_\_\_\_ Divorziato/a (indicare SI o NO) \_\_\_\_\_

data e luogo matrimonio \_\_\_\_\_

nome, data e luogo nascita coniuge \_\_\_\_\_

Figlio di età inferiore ai 18 anni

Nome Luogo di nascita Data di nascita (GG/MM/AAAA)

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Richiede che il proprio diritto alla cittadinanza italiana venga riconosciuto, dichiara di essere discendente di:

BISNONNO	BISNONNA
Cognome	Cognome
Nome	Nome
Luogo di nascita	Luogo di nascita
Data di nascita	Data di nascita
Luogo e data matrimonio	Luogo e data matrimonio
Dati naturalizzazione	Dati naturalizzazione

<b>NONNO</b>	<b>NONNA</b>
Cognome	Cognome
Nome	Nome
Luogo di nascita	Luogo di nascita
Data di nascita	Data di nascita
Luogo e data matrimonio	Luogo e data matrimonio
Dati naturalizzazione	Dati naturalizzazione
<b>PADRE</b>	<b>MADRE</b>
Cognome	Cognome
Nome	Nome
Luogo di nascita	Luogo di nascita
Data di nascita	Data di nascita
Luogo e data matrimonio	Luogo e data matrimonio
Dati naturalizzazione	Dati naturalizzazione

Dichiaro inoltre che non ho mai rinunciato alla cittadinanza italiana, e di aver risieduto nelle seguenti località:

Dichiaro che i miei avi non hanno mai rinunciato alla cittadinanza italiana, e che hanno risieduto nelle seguenti località:

Data

Firma

**Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante le pratiche di cittadinanza / i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679**

**FIRMA:.....**