

ISTANZA DI RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA ITALIANA

All'Ambasciata d'Italia in Assunzione

IL/La sottoscritt _____
(cognome e nome)

sesso _____ nat _____ il ____/____/____ a _____
(m/f) (città e stato/nazione)

da _____ e da _____
(solo il nome del padre/solo nombres del padre) (cognome da nubile e nome della madre/nombres y apellidos de la madre como soltera)

cittadin _____
(indicare la/le cittadinanza/e in atto detenuta/e o la condizione di apolidia)

statura _____ colore degli occhi _____ gruppo sanguigno _____ RH _____
(cm) (azzurro - grigio - marrone - nero -verde)

residente a _____
(città) (stato/nazione) (Cap/Codice Postale)

(Calle/Via) _____ n. _____ Quartiere _____
(via/piazza etc..calle/avenida) (Barrio/condominio)

Cellulare: _____ E-mail: _____ tel. _____

titolare del documento di identità _____ numero _____
(indicare il tipo di documento)

in possesso del seguente titolo di studio _____
(indicare il titolo di studio: nessuno, licenza elementare, licenza media, diploma di scuola superiore, laurea in ...)

conseguito in _____ presso _____
(indicare lo Stato) (solo in caso di laurea, indicare l'Università)

di professione _____
(indicare una delle professioni ad es.: commercialista, commerciante, consulente commerciale, consulente turistico, cuoco, collaboratore domestico, disegnatore, disoccupato, farmacista, fotografo, geometra, giornalista, impiegato, industriale, infermiere, ingegnere, insegnante, interprete, manovale, marittimo, meccanico, medico, operaio, pensionato, perito, pittore, portiere, prof. universitario, ragioniere, rappresentante, regista, religioso, ricercatore, sportivo, studente, altre professioni.)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000.

C H I E D E

- che gli/le sia riconosciuto il possesso della cittadinanza italiana ai sensi dell'art. 1 della legge 5 febbraio 1992, n. 91, e a tale scopo allega la documentazione atta a dimostrare tale possesso.
- che ai figli minori di età sia riconosciuto il possesso della cittadinanza italiana ai sensi dell'art. 1 della legge 5 febbraio 1992, n. 91, e a tale scopo allega la documentazione atta a dimostrare tale possesso.
- che gli/le sia riconosciuto il possesso della cittadinanza italiana ai sensi dell'art. 10 della Legge 13 giugno 1912, n.555, e a tale scopo allega la copia autentica dell'atto di nascita legalizzata e tradotta.

N.B. Il modulo deve essere compilato a cura del richiedente il riconoscimento della cittadinanza italiana in tutte le sue voci, escluse quelle di cui non risulta destinatario, possibilmente a macchina o in carattere stampatello.

Dichiara quanto segue:

- di non aver mai acquistato volontariamente, prima del 16/08/1992, nessun'altra cittadinanza;
- di non aver mai formulato presso le competenti Autorità italiane dichiarazione di rinuncia alla cittadinanza italiana;

Assunzione, ____/____/____ (data) - Pagina 1)

- di aver avuto, sin dal raggiungimento della maggiore età la/le seguente/i residenza/e in

(residenza in un solo stato indicare: dalla nascita alla data odierna in Paraguay - residenza in più stati indicare: gli stati e i periodi dal al)

- di essere di stato civile _____ / Se divorziati, il ____/____/_____ n. Sentenza _____
(libero - coniugato/a - separato/a - divorziato/a - vedovo/a)

di aver contratto matrimonio il _____ a _____
(attuale matrimonio) (data del matrimonio) (città e stato)

con il/ la cittadin_____ (cittadinanza)

_____ (cognome e nome)

nat__ il ____/____/_____ a _____
(città e stato)

da _____ e da _____
(nome del padre) (cognome da nubile e nome della madre)

di aver contratto matrimonio il _____ a _____
(precedente matrimonio) (data del matrimonio) (città e stato)

con il/ la cittadin_____ (cittadinanza)

_____ (cognome e nome)

nat__ il ____/____/_____ a _____
(città e stato)

di avere i seguenti figli minori:

_____ (cognome e nome) (sesso m/f) (data di nascita) (luogo di nascita)

_____ (cognome e nome) (sesso m/f) (data di nascita) (luogo di nascita)

_____ (cognome e nome) (sesso m/f) (data di nascita) (luogo di nascita)

_____ (cognome e nome) (sesso m/f) (data di nascita) (luogo di nascita)

_____ (cognome e nome) (sesso m/f) (data di nascita) (luogo di nascita)

“Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa sulla protezione dei dati personali riguardante il rilascio dei visti / le pratiche di cittadinanza, oppure, i servizi consolari con esclusione di visti e cittadinanze, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.”

declaro de estar informado que, si transfiero mi residencia en otro País antes de la fecha de definición de la solicitud de ciudadanía, la misma no podrá ser procesada por la Embajada de Italia de Asunción y será anulado el pedido. Para poder continuar, el interesado deberá presentar nueva solicitud en el Consulado italiano competente. ---

Assunzione, ____/____/_____ (data)

_____ (sottoscrivere in presenza del dipendente addetto che riceve l'istanza)