

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA ITALIANA *IURE SANGUINIS*

1. DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome:
Nome:
Luogo di nascita:
Data di nascita:
Cittadinanza attuale:
Stato civile:
Residenza:
Città / Stato:
Documento di identità:
Numero.....Scadenza:.....

2. ALBERO GENEALOGICO, LINEA DI DISCENDENZA

NONNO

Nome e cognome:
Luogo di nascita:
Data di nascita
Cittadinanza:
Luogo e data del matrimonio, nome della coniuge:
.....
Luogo e data del decesso (se applicabile):

NONNA

Nome e cognome:
.....
Luogo di nascita:
Data di nascita:
Cittadinanza:
Luogo e data del matrimonio, nome del coniuge:
.....
Luogo e data del decesso (se applicabile):

PADRE

Nome e cognome:
Luogo di nascita:
Data di nascita:
Cittadinanza:
Luogo e data del matrimonio, nome della coniuge:
.....
Luogo e data del decesso (se applicabile):

MADRE

Nome e cognome:
Luogo di nascita:
Data di nascita:
Cittadinanza:
Luogo e data del matrimonio, nome del coniuge:
.....
Luogo e data del decesso (se applicabile):

3. INDIVIDUAZIONE DELLA LINEA DI DISCENDENZA

Ai fini della presente richiesta, il/la richiedente indica come linea genealogica di riferimento (*da compilare in caso si voglia far riferimento al **nonno** o alla **nonna***):

Nonno / Nonna attraverso il/la quale si intende documentare la discendenza:

Nome e cognome:

Luogo di nascita:

Data di nascita:

oppure

Ai fini della presente richiesta, il/la richiedente indica come linea genealogica di riferimento (*da compilare in caso si voglia far riferimento al **padre** o alla **madre***):

Padre/Madre attraverso il/la quale si intende documentare la discendenza:

Nome e cognome:

Luogo di nascita:

Data di nascita:

5. INDIRIZZI DI RESIDENZA DELL'ASCENDENTE DANTE CAUSA (NONNO/NONNA, PADRE/MADRE)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Copia documento d'identità del richiedente	Sì/No
Copia permesso di residenza nella Circoscrizione Consolare	Sì/No
Atto di nascita del richiedente (originale e copia)	Sì/No
Atto di matrimonio del richiedente, se applicabile (originale e copia)	Sì/No
Atto di nascita del padre (originale e copia)	Sì/No
Atto di nascita della madre (originale e copia)	Sì/No
Atto di matrimonio dei genitori (originale e copia)	Sì/No
Atto di nascita del/la nonno/a (originale e copia)	Sì/No
Atto di matrimonio del/la nonno/a (originale e copia)	Sì/No
Atto di morte del/la nonno/a, se applicabile (originale e copia)	Sì/No
Certificato di non naturalizzazione rilasciato dalle competenti Autorità dello Stato estero di emigrazione relativo alla persona dal quale si vuole far discendere la cittadinanza (originale e copia)	
Eventuale altra documentazione (<i>indicare la documentazione aggiuntiva</i>)	Sì/No

.....

.....

5. DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a,
dichiara che le informazioni riportate nel presente documento corrispondono, per quanto a propria conoscenza,
ai dati risultanti dalla documentazione anagrafica e genealogica disponibile.

Con la presente chiede il riconoscimento della cittadinanza italiana per discendenza (*iure sanguinis*), allegando
la documentazione necessaria a comprovare la linea genealogica indicata.

Luogo e data:

.....

Firma del richiedente:

Spazio per la percezione consolare

Art. 07B Tabella consolare, euro 600