

Nome e Cognome (nombre/s y apellido/s)

Documento d'identita' n. (documento de identidad n°)

Luogo e data di nascita (lugar y fecha de nacimiento)

Attualmente residente in via al n. (domicilio actual)

localita' (localidad) CAP (código postal)

numero di telefono Cell

e-mail stato civile (estado civil)

studi compiuti (nivel de estudios) professione (ocupación actual)

nome e cognome padre (nombre y apellido padre)

nome e cognome madre (nombre y apellido madre)

Comune e provincia di ultima residenza della famiglia in Italia (Comuna y Provincia de última residencia de la familia en

Italia

con la presente DICHIARA di non aver mai rinunciato alla cittadinanza italiana e di avere i seguenti FIGLI MINORI DI 18 ANNI e
CHIEDE il riconoscimento della cittadinanza italiana per nascita per se' e per i seguenti FIGLI MINORI DI 18 ANNI:

(con la presente DECLARA que nunca renunció a la ciudadanía italiana y que tiene los siguientes HIJOS MENORES DE 18 AÑOS
y SOLICITA el reconocimiento de la ciudadanía italiana por nacimiento para sí mismo/a y para los siguientes HIJOS MENORES
DE 18 AÑOS:)

Se coniugato/a o già coniugato/a indicare nome e cognome, data e luogo di nascita del/la dei/delle coniuge/i:

(Si está o estuvo casado indique nombre y apellido, fecha y lugar de nacimiento del/de la de los/ de las cónyuges):

Il/la sottoscritto/a DICHIARA altresì di essere stato avvisato dell'obbligo di notificare e documentare i propri aggiornamenti di indirizzo, composizione del nucleo familiare e stato civile. Il/la sottoscritto/a DICHIARA altresì di essere a conoscenza che il contributo di euro 300 non verrà restituito in nessun caso, ivi compreso quello dell'esito negativo della procedura di riconoscimento della cittadinanza italiana.

DICHIARA altresì di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante le pratiche di cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

El/la abajo firmante DECLARA también que ha sido advertido sobre la obligación de notificar y documentar sus cambios de domicilio, composición del núcleo familiar y estado civil.

El/la abajo firmante DECLARA asimismo saber que la contribución de 300 euros no le será devuelta en ningún caso, ni siquiera en caso de respuesta negativa al presente pedido de reconocimiento de ciudadanía italiana.

DECLARA asimismo que ha visto la informativa sobre la protección de los datos personales respecto de los trámites de ciudadanía, según lo dispuesto por el Reglamento General sobre Protección de los Datos (UE) 2016/679.

Moron, li

Firma: