

ISTANZA RICONOSCIMENTO CITTADINANZA ITALIANA
PEDIDO DE RECONHECIMENTO DE CIDADANIA ITALIANA

Nome: _____
Nome

Cognome: _____
Sobrenome

Data di nascita: ____/____/____ **Luogo di nascita:** _____ **Stato:** _____
Data de nascimento Município de nascimento Estado

Paese: _____ **Cittadinanza brasiliana(Si/No):** _____ **Altra cittadinanza:** _____
País Cidadania brasileira (Sim/Não) Outra cidadania

Nome del padre: _____
Nome do pai

Nome della madre: _____
Nome da mãe

Sesso: _____ **Titolo di Studio:** _____ **Professione:** _____
Sexo Grau de instrução Profissão

Documento Identità: _____ **Stato civile:** _____ **Precedenti matrimoni (Si/No):** _____
Documento de identidade Estado Civil Casamentos anteriores (Sim/Não)

Indirizzo: _____
Endereço

CAP: _____ **Città:** _____ **Stato:** _____
CEP Cidade Estado

Telefoni: prefisso () _____ **Abitazione:** _____ **Lavoro:** _____ **Cellulare:** _____
Telefones: DDD Residência Comercial Celular

Email: _____

Coniuge (Nome e Cognome): _____
Conjuge (Nome e Sobrenome)

Data di nascita: ____/____/____ **Luogo di nascita:** _____ **Stato:** _____
Data de nascimento Município de nascimento Estado

Paese: _____ **Cittadinanza brasiliana(Si/No):** _____ **Altra cittadinanza:** _____
País Cidadania brasileira (Sim/Não) Outra cidadania

- ☐ **DICHIARO di essere figlio/nipote da cittadino solo italiano e sulla base della seguente linea di discendenza**
DECLARO ser filho/neto de cidadão exclusivamente italiano com base na seguinte linha de descendência
- ☐ **DICHIARO di essere figlio da cittadino italiano che è stato residente in Italia per almeno due anni continuativi successivamente all'acquisto della cittadinanza italiana e prima dalla mia nascita sulla base della seguente linea di discendenza**
DECLARO ser filho de cidadão italiano que residiu na Itália por pelo menos dois anos consecutivos, posteriormente à aquisição da cidadania italiana e antes do meu nascimento, com base na seguinte linha de descendência

Cognome Sobrenome	Nome Nome	Luogo di nascita Local de nascimento	Data di nascita Data de nascimento	Rapporto di parentela Grau de parentesco

DICHIARO altresì:
DECLARO também:

- ☐ di aver risieduto nei seguenti Paesi: _____
de ter residido nos seguintes países
- ☐ che i suindicati componenti della mia famiglia hanno risieduto nei seguenti Paesi: _____
que os componentes da minha família acima mencionados residiram nos seguintes países

Il sottoscritto dichiara, quanto in precedenza, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità. Dichiara inoltre 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.

O(a) abaixo assinado(a) declara, conforme exposto anteriormente, sob sua própria responsabilidade e ciente das consequências civis e penais previstas em caso de declarações falsas e/ou de elaboração ou uso de documentos falsos, bem como em caso de apresentação de documentos que contenham dados que não correspondem mais à realidade. Declara, ainda, ter tomado ciência da nota informativa sobre a proteção dos dados pessoais relativa aos procedimentos de cidadania, nos termos do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (UE) 2016/679.

Luogo e data: _____

Local e data

Firma del richiedente: _____

Assinatura do requerente

Istanza ricevuta da (timbro e firma):

Pedido recebido por (carimbo e assinatura)

CONSOLATO GENERALE D'ITALIA

VISTO: Si dichiara autentica la firma sopra apposta in mia presenza dal/la
Signor/a _____.

SAO PAULO,