

CONSOLATO GENERALE D'ITALIA – LOS ANGELES

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ed ai sensi dell' art.46 e 47 DPR n. 445 28/12/2000

non e' soggetta ad autentica di firma.

1. IL SOTTOSCRITTO _____
The Applicant *Cognome (Last Name)* *Nome (First, Middle Name)* *Cognome da Nubile (Maiden Name)*

2. CITTADINO ITALIANO NATO A _____ il ____/____/____
Italian Citizen *Place of Birth* *on* *dd* *mm* *yy*

3. NOME PADRE _____ COGNOME E NOME MADRE da nubile _____
Father's First Name *Mother's Maiden Last & First Name*

4. RESIDENZA IN USA _____ (____) _____
Address in the USA *Via (Street) Apt N./#* *Citta' (City)* *Stato (State)* *Cap (Zip)* *Tel. Cell*

5. COMUNE DI ULTIMA RESIDENZA IN ITALIA _____ (____) _____
City of Last Residence in Italy *Tel. Home*

5.a COMUNE TRASCRIZIONE ATTI DI STATO CIVILE (solo per chi ha acquistato la cittadinanza o nati fuori dall' Italia) _____
City where Vital Records Where Registered (only for those who acquired Italian Citizenship or not born in Italy)

6. LUOGO E CONSOLATO DI PROVENIENZA SE GIA' ISCRITTI all'A.I.R.E _____
Place and Consulate of origin if already registered with the AIRE

7. PROFESSIONE _____ 8. TITOLO di studio _____ 9. ANNO PRIMA EMIGRAZIONE _____
Profession or Occupation *Education* *Year of First Emigration Abroad*

10. STATO CIVILE (libero/coniugato/separato/divorziato/vedovo) _____ 11. DATA ARRIVO CIRCOSC. CONSOLARE _____
Marital Status (single/married/separated/divorced/widowed) *Date of Arrival in This Consular District*

12. ALTRA CITTADINANZA _____ E-MAIL: _____
Other citizenship

13. **FAMILIARI NELLA STESSA ABITAZIONE (Family Members living at the Same Address)**

a) CONIUGE _____ il ____/____/____
Spouse *Cognome (Last-Maiden Name)* *Nome (First Name)* *Luogo di Nascita (Place of Birth)* *on* *dd* *mm* *yy* *Cittadinanza (Citizenship)*

b) FIGLIO/A _____ il ____/____/____
Child *Cognome (Last Name)* *Nome (First Name)* *Luogo di Nascita (Place of Birth)* *on* *dd* *mm* *yy* *Cittadinanza (Citizenship)*

FIGLIO/A _____ /____/____
Child

FIGLIO/A _____ /____/____
Child

FIGLIO/A _____ /____/____
Child

14. **DOCUMENTI PRESENTATI CON LA DOMANDA**

Documents Presented with the application

DOC. DI RESIDENZA PERMANENTE O VISTO O PASSAPORTO USA _____ Rilasciato a _____ il ____/____/____ Valido fino al ____/____/____
US Permanent resident card or US Visa or US passport no. *Issued at* *on* *valid until*

PASSAPORTO ITALIANO N. _____ RILASCIATO A _____ il ____/____/____ SCADENZA il ____/____/____
Italian Passport no. *Issued at* *on* *dd* *mm* *yy* *on* *dd* *mm* *yy*

ALTRI DOCUMENTI DI IDENTIFICAZIONE _____
Additional Identity Documents

Il sottoscritto, dopo aver letto la sottonotata avvertenza, dichiara sotto la propria personale responsabilita' che quanto sopra scritto risponde a verita'.

The undersigned, having read the warning below, hereby declare, under his own responsibility, that the above information is true and correct.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per chi rende dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ad esclusione di visti e cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

The undersigned declares that he/she has read the privacy statement concerning consular services with the exception of visas and citizenship, in accordance with the General Data Protection Regulation (EU) 2016/679.

 Firma del dichiarante
(Applicant's Signature)

 DATA
(TODAY'S DATE)