

PROTOCOLLO

AL COMUNE DI SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO
SERVIZI DEMOGRAFICI – STATO CIVILE
0431/516164
stato.civile@comunesanmichele.it

La presente istanza può essere presentata **solo su appuntamento**

**ISTANZA DI IDONEITA' DOCUMENTALE ALLA RICHIESTA DI
ISCRIZIONE ANAGRAFICA AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELLA
CITTADINANZA IURE SANGUINIS**

(Circolari del Ministero dell'Interno n. K.25.1 del 08/04/1991 e n. 32 del 13/06/2007)

ATTENZIONE: Nel caso la presente richiesta sia presentata da persone diverse dall'interessato, è indispensabile ALLEGARE PROCURA.

DATI DEL RICHIEDENTE (devono essere indicati i dati riferiti alla persona e che richiede la cittadinanza)

Cognome _____ Nome _____

Città di Nascita _____ Stato _____

Data di nascita _____ cittadinanza _____

Tel. _____ mail (indirizzo mail obbligatorio) _____

EVENTUALI FIGLI MINORI (allegare copia del certificato di nascita)

1	Cognome Nome	
	Luogo e data di nascita	
2	Cognome Nome	
	Luogo e data di nascita	
3	Cognome Nome	
	Luogo e data di nascita	
4	Cognome Nome	
	Luogo e data di nascita	

Avendo l'intenzione in quanto cittadino/a straniero/a di ceppo italiano di presentare istanza di iscrizione anagrafica presso codesto COMUNE DI SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO in

Indicare indirizzo	_____ n. _____
--------------------	----------------

CHIEDE

ai fini della ricevibilità della suddetta domanda, la valutazione dei documenti di seguito elencati, prescritti dalla Circolare del Ministero dell'Interno n. K.28.1 08.04.1991 e comprovanti la trasmissione della cittadinanza italiana dall'avo emigrato dall'Italia sino al/alla richiedente:

SEZ. A) DOCUMENTI PRESENTATI AL MOMENTO DELLA RICHIESTA

PRIMO AVO		Atti allegati in originale	
Cognome		(...)	Nascita
Nome		(...)	Matrimonio
Data di nascita		(...)	Morte
Luogo		(...)	Cert. negativo di naturalizzazione

successivi

Cognome		(...)	Nascita
Nome		(...)	Matrimonio
Data di nascita		(...)	Morte
Luogo			

Cognome		(...)	Nascita
Nome		(...)	Matrimonio
Data di nascita		(...)	Morte
Luogo			

Cognome		(...)	Nascita
Nome		(...)	Matrimonio
Data di nascita		(...)	Morte
Luogo			

Cognome		(...)	Nascita
Nome		(...)	Matrimonio
Data di nascita		(...)	Morte
Luogo			

San Michele al Tagliamento, _____ Firma _____ (1)

(1) beneficiare se si tratta della

- firma del richiedente
- firma del rappresentante sig. _____ come da allegata procura

altri allegati

(...) COPIA DEL PASSAPORTO (obbligatorio)

(...) PROCURA