

Protocollo		Bollo
------------	--	-------

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

ISTANZA DI RICONOSCIMENTO DEL POSSESSO DELLO STATUS CIVITATIS ITALIANO AI CITTADINI STRANIERI DI CEPPO ITALIANO

(Circolari del Ministero dell'Interno n. K.28.1 del 08/04/1991)

Il sottoscritto

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 _____ cittadino/a _____

Residente in San Michele al Tagliamento in _____

Tel. _____ mail *(indirizzo mail obbligatorio)* _____

chiede

- il riconoscimento della cittadinanza italiana “iure sanguinis” in quanto discendente di cittadini italiani che non hanno mai acquistato spontaneamente una cittadinanza straniera, né reso dichiarazioni di rinuncia alla cittadinanza italiana ai sensi delle leggi n. 555 del 13.6.1912 e n. 91 del 5.2.1992
- e la **trascrizione dei relativi atti di stato civile**

a tal fine dichiara

che la trasmissione dello status di cittadino italiano è avvenuta attraverso la discendenza sotto indicata e che i documenti probatori previsti dalla Circolare del Ministero dell'Interno n. K28/1 in data 8/4/1991, sono stati consegnati al Comune di San Michele al Tagliamento, ai fini del controllo documentale legittimante la richiesta di iscrizione anagrafica in data: _____ prot. _____

Si chiede altresì che codesto Comune provveda a richiedere l'integrazione della documentazione eventualmente mancante al:

Consolato Generale d'Italia in (città) _____ (stato) _____

PRIMO AVO	
Cognome	
Nome	

Data di nascita	
Luogo	

successivi

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo	

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo	

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo	

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo	

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo	

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo	

Allegati

(...) COPIA DEL PASSAPORTO (obbligatorio)

(...) _____

(...) _____

San Michele al Tagliamento, _____ Firma _____

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali":
i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento, per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra, si riferisce.