



COMUNE DI NOALE
CITTA' METROPOLITANA DI VENEZIA
SERVIZI DEMOGRAFICI
041/5897271
comune.noale.ve@legalmail.it

La presente richiesta
va presentata
all'UFFICIO
PROTOCOLLO

Marca da
Bolli da
€ 16,00

ISTANZA DI RICONOSCIMENTO DEL POSSESSO DELLO STATUS CIVITATIS ITALIANO AI CITTADINI STRANIERI DI CEPPO ITALIANO.
(Circ. Ministero dell'Interno K 28.1 in data 8/4/1991)

Il sottoscritto

Dati del richiedente:

Cognome _____ nome _____

Città di nascita _____ stato _____

Data di nascita _____ cittadino/a _____

Residente a Noale in Via/Piazza _____

Tel.: _____

Mail _____

L'indirizzo mail è obbligatorio perché tutte le comunicazioni saranno trasmesse a mezzo mail

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 13.6.1912 n. 555 e 5.2.1992 n. 91
- 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 Noale, 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 _____
(stato) _____

E in tutti gli altri consolati che l'ufficio dello Stato Civile individuerà come interessati dal procedimento

PRIMO AVO	
Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	

Successivi

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	

ALLEGATI:

- COPIA DEL PASSAPORTO (obbligatorio)
- _____
- _____

Noale, _____ 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.

ISTANZA FIRMATA DALL'INTERESSATO IN PRESENZA DELL'INCARICATO A RICEVERE LA RICHIESTA

_____ Data

_____ Firma e timbro impiegato addetto