

ISTANZA DI RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA ITALIANA

solo per persone residenti nella circoscrizione consolare e solo per un nucleo familiare (richiedente e figli minorenni)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (cognome e nome) _____

NATO/A IL ____ / ____ / ____ A _____

FIGLIO/A DI (cognome e nome del padre) _____

(cognome e nome della madre) _____

DICHIARA DI

- RISIEDERE IN (città) _____ via _____
tel. casa _____ altro tel. _____
e-mail _____
- ESSERE CITTADINO/A (indicare le cittadinanze possedute) _____
- AVERE FIGLI MINORENNI (nomi) _____
- ESSERE CONIUGATO/A CON (cognome e nome) _____
IL (data matrimonio) ____ / ____ / ____ IN (città) _____

CHIEDE IL RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA ITALIANA “jure sanguinis”

luogo _____ data ____ / ____ / ____ firma _____

HA PARENTI CHE HANNO GIÀ LA CITTADINANZA ITALIANA? (barrare opzione) o [SI] o [NO]

In caso affermativo indicare: grado di parentela _____, cognome e nome

NOTE

Questa istanza, compilata in stampatello in tutte le sue parti e firmata, dovrà essere consegnata alla Cancelleria consolare dell'Ambasciata d'Italia all'Avana, unitamente alla fotocopia del carnet de identidad.