

ALLEGATO 1

RICHIESTA DI IDONEITA' DOCUMENTALE ALLA RICHIESTA DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA AI FINI
DEL RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA JURE SANGUINIS

DATI DEL RICHIEDENTE

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ STATO _____

DATA DI NASCITA _____ CITTADINANZA _____

LUOGO DI RESIDENZA ATTUALE _____

LUOGHI DI RESIDENZA DALLA NASCITA _____

TEL. _____

MAIL _____

L'indirizzo e il numero di telefono sono obbligatori in quanto le comunicazioni verranno effettuate telefonicamente o inviate via mail

EVENTUALI FIGLI MINORI (allegare copia dell'atto di nascita)

1. COGNOME e NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

2. COGNOME e NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

3. COGNOME e NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

Avendo l'intenzione in quanto cittadino/a straniero/a di ceppo italiano a presentare istanza di
iscrizione anagrafica presso il comune di Santa Domenica Talao (CS) in Via/piazza

_____ n. _____

CHIEDE

Ai fini della ricevibilità della suddetta domanda, la valutazione dei documenti di seguito elencati, prescritti dalla Circolare del MINISTERO DELL'INTERNO N. k28.1 e comprovanti la trasmissione della discendenza dall'avo italiano emigrato al/la richiedente:

DOCUMENTI PRESENTATI E ALLEGATI ALL'ISTANZA:

AVO

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

ATTI ALLEGATI IN ORIGINALE:

- NEGATIVO DI NATURALIZZAZIONE

-NASCITA

- MATRIMONIO

- MORTE

SUCCESSIVI

1. COGNOME

_____ NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

ATTI ALLEGATI IN ORIGINALE: NASCITA - MATRIMONIO - MORTE

2. COGNOME

_____ NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

ATTI ALLEGATI IN ORIGINALE: NASCITA MATRIMONIO MORTE

3. COGNOME NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

ATTI ALLEGATI IN ORIGINALE: NASCITA MATRIMONIO MORTE

4. COGNOME _____ NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

ATTI ALLEGATI IN ORIGINALE: NASCITA MATRIMONIO MORTE

5. COGNOME _____ NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

ATTI ALLEGATI IN ORIGINALE: NASCITA MATRIMONIO MORTE

Luoghi/stati in cui i suddetti hanno risieduto in vita

Santa Domenica Talao _____

FIRMA

ALLEGATI:

- Copia del PASSAPORTO (obbligatoria)

- DOCUMENTI DA RICHIEDERE PRESSO ALTRI COMUNI

Nel caso i documenti da presentare siano depositati in altri comuni va compilata la presente sezione. I tempi di istruttoria decorreranno dalla data di acquisizione degli stessi.

Il sottoscritto autorizza il Comune di Santa Domenica Talao (CS) a richiedere gli atti depositati, ai fini del riconoscimento della cittadinanza iure sanguinis, da

Cognome:

Nome:

Data di nascita: _____

Presso il comune di: _____ COMUNE presso il quale sono depositati gli atti:

Quali allegati alla presente ISTANZA DI IDONEITA' DOCUMENTALE ALLA RICHIESTA DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA IURE SANGUINIS

Santa Domenica Talao, _____

Firma _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (Comune di Santa Domenica Talao-Servizi Demografici) Documenti
ricevuti in data Protocollo n.

Timbro e Firma del funzionario/impiegato addetto a ricevere la documentazione

**RICHIESTA DI APPUNTAMENTO PER VERIFICA DELLA DOCUMENTAZIONE AI FINI DEL
RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA SANGUINIS**

(La richiesta va inviata esclusivamente mail a (protocollo.santadomenicatalao@asmepec.it)

Il sottoscritto (DATI DEL RICHIEDENTE)

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____

STATO _____

DATA DI NASCITA _____

CITTADINANZA _____

LUOGO DI RESIDENZA ATTUALE _____

TEL. _____

MAIL _____

(l'indirizzo e il numero di telefono sono obbligatori in quanto le comunicazioni verranno comunicate o telefonicamente o inviate via mail)

**CHIEDE DI FISSARE APPUNTAMENTO PER LA VERIFICA DELLA DOCUMENTAZIONE AI FINI
DEL RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA JURE SANGUINIS**

Allegare documento di identità.

DATA

FIRMA

Spazio riservato per nr. di protocollo _____