

Al Consolato Generale d'Italia
Nizza

Il/La sottoscritto/a (Je soussigné/ée) _____

nato/a a (né/ée à) _____ il (le) _____

cittadino/a (de nationalité) _____

altre cittadinanze (autres nationalités) _____

residente a (domicilié/ée à) _____ C.P. _____

via (rue) _____ n° _____ **Tel:** _____

figlio di (fils/fille de) _____ **nato a** (né à) _____

il (le) _____ **cittadino** (nationalité) _____

e di (et de) _____ **nata a** (née à) _____

il (le) _____ **cittadina** (nationalité) _____

titolare del documento d'identità (titulaire de la pièce d'identité). .n. _____

rilasciato da (délivrée par) _____

in data (le) _____ **valido fino a** (jusqu'au) _____

Chiede ai sensi della normativa in vigore per sé e per i figli minorenni il riconoscimento del possesso della cittadinanza italiana (demande la reconnaissance de la nationalité italienne en application de la législation en vigueur);

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante le pratiche di cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679; (Déclare avoir pris connaissance des informations concernant la protection de mes données personnelles relatives à ma demande de nationalité italienne d'après le Règlement General pour la protection des données (UE) 2016/679);

A tale scopo allega la relativa documentazione e versa in data odierna il contributo di 300€ al Consolato Generale d'Italia a Nizza per la trattazione della propria pratica, essendo a conoscenza che tale versamento è svincolato dall'esito dell'accertamento - Decreto-Legge 24 aprile 2014, n. 66 convertito con modificazioni dalla Legge 23 giugno 2014, n. 89, in vigore dall'8 luglio 2014

(à cette fin je joins la relative documentation et verse ce jour la somme de 300€ au Consulat Général d'Italie à Nice pour l'étude de mon dossier en sachant que ce versement n'est pas lié à la réponse, qu'elle soit positive ou négative - Décret Loi n. 66 du 24.04.2014 converti avec des modifications par la Loi n. 89 du 23.06.2016 en vigueur depuis le 08.07.2014).

Nizza, il ____/____/_____

Firma (signature)

*Allegare la fotocopia del documento d'identità sopra-indicato
Joindre photocopie de la pièce d'identité indiquée ci-dessus*

MODULO DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA ITALIANA

RICHIEDENTE - Cognome (nom) _____

Nome (prénom) _____

luogo/data nascita (lieu/date naissance) _____

indirizzo (adresse) _____

e-mail _____

telefono (téléphone) _____ cell _____

celibe/nubile - coniugato/a - divorziato/a - vedovo/a

(célibataire) - (marié/ée) - (divorcé/ée) - (veuf/veuve)

MATRIMONIO (mariage)

cognome/nome coniuge (nom/ prénom conjoint) _____

luogo/data nascita (lieu/date naissance) _____

luogo/data (lieu/date) _____

FIGLI (enfants)

1) _____

2) _____

3) _____

GENITORI del/della richiedente (parents du/de la requérant/e)

PADRE (père) _____

luogo/data nascita (lieu/date naissance) _____

paternità (paternité) _____

maternità (maternité) _____

indirizzo (adresse) _____

cittadinanza (nationalité) _____ dal (dès) _____

data di arrivo in Francia (arrivée en France) _____

MADRE (mère) _____

luogo/data nascita (lieu/date naissance) _____

paternità (paternité) _____

maternità (maternité) _____

indirizzo (adresse) _____

cittadinanza (nationalité) _____ dal (dès) _____

data di arrivo in Francia (arrivée en France) _____

Data (Date) ____/____/____

Firma (signature)