Modulo 1 - Istanza per il riconoscimento della cittadinanza italiana iure sanguinis
Formulaire 1 - Demande pour la reconnaissance de la nationalité italienne iure sanguinis

Al Consolato Generale d'Italia
Nizza

Il/La sottoscritto/a (Je eussigné/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**: _____
titolare del documento d'identità (titulaire de la pièce d'identité). **n°** _____
rilasciato da (délivrée par) _____ **in data** (le) _____ **valido fino a** (jusqu'au) _____
e-mail _____**telefono** (téléphone) _____ **cell** _____
celibe/nubile - coniugato/a - divorziato/a - vedovo/a (célibataire) - (marié/ée) - (divorcé/ée) - (veuf/veuve)
Matrimonio - luogo/data (mariage - lieu/date) _____
cognome/nome coniuge (nom/ prénom conjoint) _____
luogo/data nascita coniuge (lieu/date naissance conjoint) _____

CHIEDE, AI SENSI DELLA NORMATIVA IN VIGORE, IL RICONOSCIMENTO DEL POSSESSO DELLA CITTADINANZA ITALIANA;

(Demande la reconnaissance de la nationalité italienne, en application de la législation en vigueur) ;

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, Au vu de l'art. 46 du Décret du Président de la République n. 445 du 28.12.2000, conscient/e des sanctions pénales que je pourrais encourir en cas de déclarations mensongères et fausseté dans les actes

Dichiara di essere discendente da (Déclare les ascendants suivants)**:**

NONNO (grand-père)	**NONNA** (grand-mère)
Cognome/nome (nom/ prénom)_____	**Cognome/nome** (nom/ prénom)_____
Luogo nascita (lieu naissance)_____	**Luogo nascita** (lieu naissance)_____
Data nascita (date naissance) _____	**Data nascita (**date naissance) _____
Matrimonio (mariage)_____	**Matrimonio** (mariage)_____
Cittadinanza (nationalité)_____	**Cittadinanza** (nationalité)_____
PADRE (père)	**MADRE** (mère)
Cognome/nome (nom/ prénom)_____	**Cognome/nome** (nom/ prénom)_____
Luogo nascita (lieu naissance)_____	**Luogo nascita** (lieu naissance)_____
Data nascita (date naissance) _____	**Data nascita (**date naissance) _____
Matrimonio (mariage) _____	**Matrimonio** (mariage)_____
Cittadinanza(nationalité)_____	**Cittadinanza** (nationalité)_____

A tale scopo allega la relativa documentazione e versa in data odierna il contributo di 600 € 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 - Art. 1, comma 639, Legge 30 dicembre 2024, n. 207 (Legge di Bilancio 2025) in vigore dal 1° gennaio 2025

(à cette fin je joins la relative documentation et verse ce jour la somme de 600 € 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 - Art. 1-639 Loi n° 207 du 30 décembre 2024 (Loi de finances 2025) en vigueur depuis le 1er janvier 2025).

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 concernent 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);

Data (Date), ____/____/_____ _____

Firma (Signature)

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

Modulo 2 - Dichiarazione per il riconoscimento della cittadinanza italiana iure sanguinis (da compilare a cura del richiedente)
Formulaire 2 - Déclaration pour la reconnaissance de la nationalité italienne iure sanguinis (à remplir par le demandeur)

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) _____ **nº**_____ **Tel**: _____

e-mail _____**telefono** (téléphone) _____ **cell** _____

Dichiara (Déclare)

- di non aver mai rinunciato alla cittadinanza italiana (de n'avoir jamais renoncé à la nationalité italienne)**;**

- di aver risieduto dall'età di 18 anni ad oggi ai seguenti indirizzi (les adresses suivantes où il a habité à partir de l'âge de 18 ans)**:**

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

Data (Date), ____/____/_____ _____

Firma (Signature)

Allegare la fotocopia di un documento di identità
Joindre la photocopie d'une pièce d'identité

Modulo 3 - Dichiarazione ascendenti ancora in vita (da compilare a cura di ciascun ascendente ancora in vita)
Formulaire 3 - *Déclaration à remplir par chaque ascendant vivant*

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) _____ **nº**_____ **Tel**: _____

e-mail _____**telefono** (téléphone) _____ **cell** _____

☐ **PADRE** (père) ☐ **MADRE** (mère) ☐ **NONNO** (grand-père) ☐ **NONNA** (grand-mère)

Cognome e nome del richiedente (Nom et prénom du demandeur) _____

Dichiara (Déclare)

- di non aver mai rinunciato alla cittadinanza italiana (de n'avoir jamais renoncé à la nationalité italienne)**;**

- di aver risieduto dall'età di 18 anni ad oggi ai seguenti indirizzi (les adresses suivantes où il a habité à partir de l'âge de 18 ans)**:**

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

Data (Date), ____/____/_____ _____

Firma (Signature)

Allegare la fotocopia di un documento di identità

Joindre la photocopie d'une pièce d'identité

Modulo 4 - Dichiarazione ascendenti deceduti (da compilare a cura del richiedente per ciascun ascendente deceduto)
Formulaire 4 - Déclaration à remplir par le demandeur concernant chaque ascendant décédé

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) _____ **nº**_____ **Tel**: _____

e-mail _____**telefono** (téléphone) _____ **cell** _____

Dichiara che il/la (Déclare que le/la)

☐ **PADRE** (père) ☐ **MADRE** (mère) ☐ **NONNO** (grand-père) ☐ **NONNA** (grand-mère)

Cognome e nome (Nom et prénom) _____

- non ha mai rinunciato alla cittadinanza italiana (n'a jamais renoncé à la nationalité italienne)**;**

- ha risieduto dall'età di 18 anni ad oggi ai seguenti indirizzi (il/elle a habité à partir de l'âge de 18 ans aux adresses suivantes)**:**

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

Data (Date), ____/____/_____ _____

Firma (Signature)

Allegare la fotocopia di un documento di identità
Joindre la photocopie d'une pièce d'identité