



Consolato Generale d'Italia in Rosario

ISCRIZIONE ALL'A.I.R.E. / INSCRIPCIÓN A.I.R.E.

ANAGRAFE DEGLI ITALIANI RESIDENTI ALL'ESTERO / REGISTRO DE LOS CIUDADANOS ITALIANOS RESIDENTES EN EL EXTERIOR

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000, *La/El que suscribe, en conocimiento de las sanciones penales en el caso de declaraciones falsas según el art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,*

DICHIARA / DECLARA:

COGNOME / APELLIDO		NOMI / NOMBRES		SESSO/SEXO M F	
LUOGO DI NASCITA / LUGAR DE NACIMIENTO	PROV / PROVINCIA	STATO DI NASCITA / PAIS DE NACIMIENTO	DATA DI NASCITA / FECHA DE NACIMIENTO		
CITTADINANZA / CIUDADANÍA			ALTRE CITTADINANZE / OTRAS CIUDADANÍAS		
NOME, DATA E LUOGO DI NASCITA DEL PADRE / NOMBRE, FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO DEL PADRE			NOME, DATA E LUOGO DI NASCITA DELLA MADRE / NOMBRE, APELLIDO, FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO DE LA MADRE		
TITOLO DI STUDIO / TITULO DE ESTUDIO		PROFESSIONE / PROFESIÓN			
INDIRIZZO (via, numero, città, cap) DOMICILIO (calle, número, ciudad, código postal)					
INDIRIZZO email (in stampatello) CORREO ELECTRÓNICO (en imprenta)				TELEFONO	
STATO CIVILE / ESTADO CIVIL					
LIBERO/A / SOLTERO/A		CONIUGATO/A / CASADO/A		UNITO/A CIVILMENTE / UNIDO/A CIVILMENTE	
DIVORZIATO/A in data / DIVORCIADO/A en fecha:		VEDOVO/A / VIUDO/A			
LUOGO E DATA DEL MATRIMONIO / UNIONE CIVILE LUGAR Y FECHA DE MATRIMONIO / UNION CIVIL					
Dichiara inoltre / declara además lo siguiente: - di non avere mai acquistato volontariamente, prima del 16.8.1992, nessun'altra cittadinanza (no haber adquirido voluntariamente, antes del 16.8.1992 ninguna otra ciudadanía); - di non aver mai formulato presso le competenti Autorità italiane dichiarazione di rinuncia alla cittadinanza italiana (no haber formulado ante las Autoridades italianas competentes declaración de renuncia a la ciudadanía italiana); - di aver avuto, sin dal raggiungimento della maggiore età, le seguenti residenze in Argentina, in Italia e/o in altri paesi (haber tenido, a partir de los 18 años, los siguientes domicilios en Argentina, en Italia y/o en otros países):					
Paese País:	Città Ciudad:	Prov.:	Da Desde:	Fino Hasta:	
Paese País:	Città Ciudad:	Prov.:	Da Desde:	Fino Hasta:	
Paese País:	Città Ciudad:	Prov.:	Da Desde:	Fino Hasta:	
CONIUGE UNITO/A CIVILMENTE CON CONVIVENTE CON / CÓNYUGE UNIDO/A CIVILMENTE CON CONVIVIENTE CON:					
COGNOME / APELLIDO		NOME / NOMBRE		CITTADINANZA / CIUDADANÍA	
LUOGO DI NASCITA / LUGAR DE NACIMIENTO	PROV / PROVINCIA	STATO DI NASCITA / PAÍS	DATA DI NASCITA / FECHA DE NACIMIENTO		
FIGLI MINORI DI 18 ANNI / HIJOS MENORES DE 18 AÑOS: CONVIVIENTES SI/NO (tachar lo que no corresponda)					
1) COGNOME / APELLIDO	NOME / NOMBRE	SESSO / SEXO	LUOGO DI NASCITA / LUGAR DE NACIMIENTO	DATA DI NASCITA / FECHA DE NACIMIENTO	
Dati dell'altro genitore, se diverso dal coniuge / Datos del otro progenitor, si es distinto del cónyuge:					
COGNOME / APELLIDO	NOME / NOMBRE	SESSO / SEXO	LUOGO DI NASCITA / LUGAR DE NACIMIENTO	DATA DI NASCITA / FECHA DE NACIMIENTO	
2) COGNOME / APELLIDO	NOME / NOMBRE	SESSO / SEXO	LUOGO DI NASCITA / LUGAR DE NACIMIENTO	DATA DI NASCITA / FECHA DE NACIMIENTO	
Dati dell'altro genitore, se diverso dal coniuge / Datos del otro progenitor, si es distinto del cónyuge:					
COGNOME / APELLIDO	NOME / NOMBRE	SESSO / SEXO	LUOGO DI NASCITA / LUGAR DE NACIMIENTO	DATA DI NASCITA / FECHA DE NACIMIENTO	

e pertanto CHIEDE di essere iscritto all'Anagrafe di codesto Consolato Generale e all'A.I.R.E. / y por lo tanto SOLICITA ser inscripto en el Anagrafe de este Consulado General y en el A.I.R.E.

Si prega di voler cortesemente allegare copia del DNI e Carta d'Identità se ne è in possesso e un giustificativo di effettiva residenza. / Se ruega adjuntar fotocopia del DNI y de la "Carta d'identità" si la posee y de un comprobante de efectiva residencia.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione (Artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000), assicura che i dati sopra indicati rispondono a verità. *El/La que suscribe, en conocimiento de las responsabilidades derivadas en caso de declaración falsa (Artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000), asegura que los datos anteriormente indicados son verdaderos.*

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. / Los datos solicitados son los indicados por las disposiciones vigentes relativas al procedimiento y serán utilizados solamente a tal fin.

DATA / FECHA: ____/____/____
IL/LA DICHIARANTE
EL/LA DECLARANTE

Firma per esteso
Firma y aclaración

Firma genitore dei minori
Firma progenitor de los menores