



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Consolato Generale d'Italia
Rosario

Il/La sottoscritto/a, La/El que suscribe

1. DATI PERSONALI (DATOS PERSONALES)

Cognome (Apellido/s): _____ Nome (Nombre/s): _____

Sesso (Sexo) _____ Luogo e data di nascita (Lugar y fecha de nacimiento): _____

Indirizzo attuale (Dirección actual): _____

Città (Ciudad): _____ CAP (Código Postal) _____ Documento (Número de DNI): _____

Telefono ed e-mail (Teléfono celular y correo electrónico): _____

Stato Civile (Estado Civil):

Celibe/Nubile (Soltero/a); Coniugato/a (Casado/a); Separato/a (Separado/a); Divorziato/a (Divorciado/a);

Vedovo/a (Viudo/a); Unito/a civilmente con persona dello stesso sesso (Unido/a civilmente con persona del mismo sexo).

Titolo di Studio e Professione (Título de estudio y profesión): _____

Nome e cognome della madre (Nombre/s y apellido/s de la madre) _____

Nome e cognome del padre (Nombre/s y apellido/s del padre) _____

2. DATI DEL CONIUGE / CONVIVENTE (DATOS DEL CÓNYUGE/CONCUBINO)

Cognome e nome (Apellido/s y nombre/s): _____

Luogo e data di nascita (Lugar y fecha de nacimiento) _____

3. DATI DEI FIGLI MINORI (datos de los hijos menores)

_____ Cognome e nome (Apellido/s y nombre/s) _____ Luogo e data di nascita (Lugar y fecha de nacimiento) _____ Sesso (Sexo) _____

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

4. DATI DELL'ALTRO PROGENITORE SE DIVERSO DAL CONIUGE/CONVIVENTE (DATOS DEL OTRO PROGENITOR SI DISTINTO DEL CONYUGE/CONCUBINO)

Cognome e nome (Apellido/s y nombre/s): _____

Luogo e data di nascita (Lugar y fecha de nacimiento) _____

DICHIARA / DECLARA:

di essere 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 (de estar en conocimiento de las sanciones penales en el caso de declaraciones falsas según el art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

CHIEDE / SOLICITA:

la trascrizione del/dei seguente/i atto/i di stato civile al Comune di _____ (la transcripción de las siguientes actas de estado civil en la Comuna italiana de): _____

atto di matrimonio (*acta de matrimonio*); divorzio (*sentencia de divorcio*); adozione (*sentencia de adopción*); atto di morte (*acta de defunción*); atto unione civile con persona dello stesso sesso (*unión civil con persona del mismo sexo*); atto/i di nascita di figlio/i minore/i (*acta/s de nacimiento de hijo/s menor/es*) indicare il/i nome/i del figlio/i (*indicar nombre/s del hijo/s*) _____

e chiede di procedere con l'iscrizione/aggiornamento nell'AIRE (y pide proceder con la inscripción/actualización en el AIRE)

Data e firma del dichiarante (fecha y firma de quien suscribe) _____

Data e firma dell'altro progenitore (fecha y firma del otro progenitor) _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI | INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

El que suscribe declara haber tomado conocimiento de la información sobre la protección de datos personales relativos al servicio solicitado de acuerdo a cuanto dispuesto por el Reglamento General sobre la Protección de Datos (UE) 2016/679.

Data (fecha), _____

Firma (de quien suscribe la declaración) : _____