

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA ITALIANA "IURE SANGUINIS"

(DPR n. 362/1994 "Regolamento dei procedimenti di acquisto della cittadinanza italiana")

Prot. n. _____

del _____

**ALL'UNITA' DI DIREZIONE SERVIZI ISTITUZIONALI
SERVIZI DEMOGRAFICI
POTENZA**

protocollo@pec.comune.potenza.it

La/il Sottoscritta/o _____ codice fiscale _____
data di nascita _____ luogo di nascita _____ sesso (M/F) ____ stato civile _____
cittadina/o _____ residenza provincia _____ comune _____ indirizzo _____
n. civico _____ CAP _____ telefono _____ email _____

CHIEDE

Il riconoscimento della cittadinanza italiana "iure sanguinis" quale discendente del/la cittadino/a italiano/a
_____ nato/a a _____ il _____

A tale fine allega:

- ☐ atto di nascita dell'ascendente italiano;
- ☐ certificato rilasciato dall'autorità competente attestante la non avvenuta naturalizzazione;
- ovvero
- ☐ certificato rilasciato dall'autorità competente attestante l'avvenuto acquisto della cittadinanza _____
in data _____
- ☐ atto di matrimonio dell'ascendente italiano;
- ☐ atto di nascita di _____
- ☐ atto di matrimonio di _____
- ☐ atto di nascita di _____
- ☐ atto di matrimonio di _____
- ☐ atto di nascita di _____
- ☐ atto di matrimonio di _____
- ☐ il proprio atto di nascita;
- ☐ il proprio atto di matrimonio;
- ☐ l'atto di nascita dei seguenti figli minori _____
- ☐ il certificato rilasciato dalla competente autorità consolare attestante che né gli ascendenti né il/la sottoscritto/a hanno
mai rinunciato alla cittadinanza italiana ai sensi dell'art. 7 della legge 555/1912 e art. 11 della legge 91/1992
- ovvero
- ☐ si dichiara che l'autorità consolare italiana competente al rilascio dell'attestazione di non rinuncia alla cittadinanza è
quella sita in _____

Nel caso venga riconosciuta la cittadinanza italiana, il sottoscritto chiede inoltre che vengano trascritti nei registri dello
stato civile gli atti di _____ allegati alla presente istanza.

La/il sottoscritta/o dichiara di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti
degli articoli 13 e seguenti del Regolamento generale sulla protezione dei dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti
informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Potenza, lì _____

Il/La richiedente _____

(firma per esteso e leggibile)

L'istanza deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto o presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

COMUNE DI POTENZA



UNITA' DI DIREZIONE SERVIZI ISTITUZIONALI
Servizi demografici