



ISCRIZIONE ALL' AIRE

ANAGRAFE DEGLI ITALIANI RESIDENTI ALL' ESTERO
Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

(Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell' informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari ai sensi del
Regolamento Generale sulla protezione dei dati (UE) 2016/679)

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

DICHIARA

COGNOME:	.....	NOME:	.....
LUOGO DI NASCITA:	.....	DATA DI NASCITA:	.....
SESSO :	☐ M ☐ F	STATURA :	cm colore occhi :
INDIRIZZO IN MAROCCO:	.....		
	VIA/PIAZZA	.....	
CITTA' .....	.....	.....	
e-mail: .....	@ .....	.....	
NOME DEL PADRE	NOME E COGNOME DELLA MADRE:		
CODICE FISCALE	.....		
STATO CIVILE:	☐ nubile/celibe ☐ separato/a ☐ Vedova/o ☐ divorziato/a ☐ convivente		
	☐ coniugato/a data e luogo del matrimonio		
TITOLO DI STUDIO:	☐ nessuno ☐ lic. elementare ☐ Licenza media ☐ diploma ☐ laurea		
PROFESSIONE:	.....		
ALTRA CITTADINANZA:	ANNO DI PRIMA EMIGRAZIONE:		
DATA DI ARRIVO NELLA CIRC.NE CONSOLARE:	.....		
PROVENIENTE DA:	.....		
STATO:	.....		

E PERTANTO CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO

COMUNE DI ULTIMA RESIDENZA IN ITALIA (o Comune di origine dei genitori per i nati all'estero):	PROVINCIA.	.....
RICEVE LA CARTOLINA ELETTORALE:	☐ SI, DAL COMUNE DI.....	☐ NO

PER GLI UOMINI: comune di leva italiano: situazione:

PASSAPORTO N.

LUOGO DI RILASCIO DATA DI RILASCIO

CARTA D'IDENTITA'

LUOGO DI RILASCIO DATA DI RILASCIO

Si prega di voler cortesemente allegare copia della documentazione relativa allo stato civile (estratto dell'atto di nascita, certificato di matrimonio, certificato di nascita dei figli, ecc.) e copia del documento di identità in corso di validità.

FAMILIARI NELLA STESSA ABITAZIONE

CONIUGE:
NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA / DATA DI NASCITA

NOME DEL PADRE NOME E COGNOME DELLA MADRE:

SESSO : ☐ M ☐ F STATURA :cm colore occhi :

NAZIONALITA' CONIUGE

e-mail:@..... **TELEFONO cellulare**

CODICE FISCALE

FIGLI :

.....
NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA / DATA DI NASCITA

SESSO : ☐ M ☐ F STATURA :cm colore occhi :

CODICE FISCALE

.....
NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA / DATA DI NASCITA

SESSO : ☐ M ☐ F STATURA :cm colore occhi :

CODICE FISCALE

.....
NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA / DATA DI NASCITA

SESSO : ☐ M ☐ F STATURA :cm colore occhi :

CODICE FISCALE

.....
NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA / DATA DI NASCITA

SESSO : ☐ M ☐ F STATURA :cm colore occhi :

CODICE FISCALE

FAMIGLIARI NON ABITANTI NELLA STESSA ABITAZIONE :

.....
NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA / DATA DI NASCITA

.....
NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA / DATA DI NASCITA

.....
NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA / DATA DI NASCITA

.....
NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA / DATA DI NASCITA

IL/LA DICHIARANTE

....., data

Luogo
firma per esteso 

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675 del 1996

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.