



Comune di Ascoli Piceno

MEDAGLIA D'ORO AL VALOR MILITARE PER ATTIVITÀ PARTIGIANA

SETTORE SERVIZI AL CITTADINO
Servizi Demografici – Stato Civile
Via Giusti, 3
63100 – Ascoli Piceno

| | |
|--|-------|
| La presente richiesta va presentata all'ufficio protocollo | Bollo |
|--|-------|

Al Signor Sindaco del Comune di Ascoli Piceno

ISTANZA DI RICONOSCIMENTO DEL POSSESSO DELLO STATUS CIVITATIS ITALIANO AI CITTADINI STRANIERI DI CEPPO ITALIANO (Circolare del Ministero dell'Interno K.28.1 del 8/4/1991)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ nome _____

Città di nascita _____ stato _____

Data di nascita _____ cittadino/a _____

Residente ad Ascoli Piceno in _____

Tel. : _____ mail _____

proveniente dal Comune estero di _____ e di aver avuto le seguenti

residenze estere: _____

Chiede

Il riconoscimento della cittadinanza italiana iure sanguinis con conseguente trascrizione nei registri di stato civile di questo Comune degli atti allegati relativi a me medesimo/a e, a tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e dall'art. 495 del c.p. in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara

che né i miei ascendenti in linea retta, né il sottoscritto abbiano mai rinunciato alla cittadinanza italiana ai sensi dell'art. 7 della legge 13 giugno 1912, n. 555 e dell'art. 11 della legge 5 febbraio 1992, n. 91 per il periodo di residenza all'estero successivo al 15 agosto 1992.

che l'autorità consolare italiana competente al rilascio dell'attestazione di non rinuncia alla cittadinanza è quella del:

Consolato Generale d'Italia in (città) _____ (stato) _____

e in tutti gli altri consolati che l'ufficio dello Stato Civile individuerà come interessati dal procedimento:

Allo scopo si allega la seguente documentazione:

| | | |
|-----------------|--|---|
| PRIMO AVO | | ATTI ALLEGATI IN ORIGINALE |
| COGNOME | | <input type="checkbox"/> NASCITA |
| NOME | | <input type="checkbox"/> MATRIMONIO |
| DATA DI NASCITA | | <input type="checkbox"/> MORTE |
| LUOGO | | <input type="checkbox"/> CERT.NEGATIVO NATURALIZZAZIONE |

SUCCESSIVI

| | | |
|-----------------|--|---|
| COGNOME | | <input type="checkbox"/> NASCITA |
| NOME | | <input type="checkbox"/> MATRIMONIO |
| DATA DI NASCITA | | <input type="checkbox"/> MORTE |
| LUOGO | | <input type="checkbox"/> CERT.NEGATIVO NATURALIZZAZIONE |

| | | |
|-----------------|--|---|
| COGNOME | | <input type="checkbox"/> NASCITA |
| NOME | | <input type="checkbox"/> MATRIMONIO |
| DATA DI NASCITA | | <input type="checkbox"/> MORTE |
| LUOGO | | <input type="checkbox"/> CERT.NEGATIVO NATURALIZZAZIONE |

| | | |
|-----------------|--|---|
| COGNOME | | <input type="checkbox"/> NASCITA |
| NOME | | <input type="checkbox"/> MATRIMONIO |
| DATA DI NASCITA | | <input type="checkbox"/> MORTE |
| LUOGO | | <input type="checkbox"/> CERT.NEGATIVO NATURALIZZAZIONE |

| | | |
|-----------------|--|---|
| COGNOME | | <input type="checkbox"/> NASCITA |
| NOME | | <input type="checkbox"/> MATRIMONIO |
| DATA DI NASCITA | | <input type="checkbox"/> MORTE |
| LUOGO | | <input type="checkbox"/> CERT.NEGATIVO NATURALIZZAZIONE |

| | | |
|-----------------|--|---|
| COGNOME | | <input type="checkbox"/> NASCITA |
| NOME | | <input type="checkbox"/> MATRIMONIO |
| DATA DI NASCITA | | <input type="checkbox"/> MORTE |
| LUOGO | | <input type="checkbox"/> CERT.NEGATIVO NATURALIZZAZIONE |

ALLEGATI

ASCOLI PICENO _____

FIRMA _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DL.GS N. 196/2003 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALE": I DATI PERSONALI INDICATI NEL PRESENTE ATTO SARANNO TRATTATI SOLO ED ESCLUSIVAMENTE PER GLI SCOPI A CUI IL PROCEDIMENTO, PER IL QUALE SI RICHIEDE LA DICHIARAZIONE DI CUI SOPRA, SI RIFERISCE.