



ISCRIZIONE ALL' AIRE

ANAGRAFE DEGLI ITALIANI RESIDENTI ALL' ESTERO
Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 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

DICHIARA

COGNOME: NOME:

LUOGO DI NASCITA: DATA DI NASCITA:

SESSO : M F

INDIRIZZO IN QATAR..... VIA/PIAZZA P.O.BOX

CITTA' TELEFONO QATATARINO

E-mail:

NOME DEL PADRE NOME E COGNOME DELLA MADRE:

STATO CIVILE: nubile/cebile 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) indicare indirizzo completo: 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 [][][] / [][][] / [][][][][]

LUOGO DI RINNOVO DATA DI RINNOVO [][][] / [][][] / [][][][][]

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 /

NAZIONALITA' CONIUGE

E-MAIL
NO. TELEFONO QATAR.

FIGLI:
NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA /
E-MAIL
NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA /
E-MAIL


FIGLI NON ABITANTI NELLA STESSA ABITAZIONE :

1.
NOME COGNOME
COGNOME DA NUBILE LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA /
INDIRIZZO: COD. POST.
VIA/PIAZZA
CITTA' TELEFONO
E-MAIL

2.
NOME COGNOME
COGNOME DA NUBILE LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA /
INDIRIZZO: COD. POST.
VIA/PIAZZA
CITTA' TELEFONO
E-MAIL

IL/LA DICHIARANTE

Doha,

.....
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.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ad esclusione di visti e cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

Doha, il

Firma