

CONSOLATO GENERALE D'ITALIA -NEW YORK

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ed ai sensi del D.P.R 445/2000 non e' soggetta ad autentica di firma.

IL SOTTOSCRITTO

The Applicant **Cognome (da nubile per le donne sposate)** **Nome (First Name)** **Cognome del Marito (Husband's Last Name)**
Last Name (Maiden name for married women)

CITTADINO ITALIANO NATO A _____ PROV _____ il ____/____/____ **SESSO**
Italian Citizen Place of Birth on dd mm yy Sex M F

NOME PADRE _____ **COGNOME e NOME MADRE da NUBILE** _____
 Father's First Name Mother's Maiden Last & First Name

INDIRIZZO in USA _____
 USA Address Via (Street) Citta' (City) Stato (State) Cap (Zip Code)

Tel. Home (____) _____ Tel. Cell. (____) _____ E-mail _____

COMUNE DI ULTIMA RESIDENZA IN ITALIA _____ - _____ **PROV** _____
 City of Last Residence in Italy

ANNO ARRIVO CIRCOSCRIZIONE _____ **CONSOLATO DI PROVENIENZA (se già iscritti AIRE)** _____
 Year of Arrival in the Jurisdiction Consulate of origin (if already registered with AIRE)

STATO CIVILE (libero/coniugato/separato/divorziato/vedovo) _____ **MATRIMONI PRECEDENTI SI** **NO**
 Marital Status (single/married/separated/divorced/widowed) Previous Marriages Yes No

ALTRA CITTADINANZA _____ **DATA DI ACQUISIZIONE** _____
 Other citizenship Date of Acquisition

TITOLO DI STUDIO _____ **PROFESSIONE** _____
 Diploma or Degree Profession or Occupation

FAMILIARI NELLA STESSA ABITAZIONE (Family Members living in the same residence)

CONIUGE _____ **CITTADINO/A ITALIANO/A** **SI** **NO**
 Spouse **Cognome (da nubile per le donne sposate)** **Nome (First Name)** **Italian Citizenship** Yes No
Last Name (Maiden name for married women)

Tel. Home (____) _____ Tel. Cell. (____) _____ E-mail _____

NATO A _____ **PROV** _____ **IL** ____/____/____ **ALTRA CITTADINANZA** _____
 Birthplace On dd mm yy Other Citizenship

NOME PADRE _____ **COGNOME e NOME MADRE da NUBILE** _____
 Father's First Name Mother's Maiden Last & First Name

MATRIMONIO CONTRATTO NEL COMUNE ITALIANO/ESTERO DI _____ il ____/____/____
 Italian/Foreign city where marriage took place on dd mm yy

COMUNE DI ULTIMA RESIDENZA IN ITALIA _____ - _____ **PROV** _____
 City of Last Residence in Italy

FIGLIO/A _____ **il** ____/____/____ _____
 Child **Cognome (Last Name)** **Nome (First Name)** **Luogo di Nascita (Birthplace)** on dd mm yy **Cittadinanza (Citizenship)**

FIGLIO/A _____ **il** ____/____/____ _____
 Child **Cognome (Last Name)** **Nome (First Name)** **Luogo di Nascita (Birthplace)** on dd mm yy **Cittadinanza (Citizenship)**

FIGLIO/A _____ **il** ____/____/____ _____
 Child **Cognome (Last Name)** **Nome (First Name)** **Luogo di Nascita (Birthplace)** on dd mm yy **Cittadinanza (Citizenship)**

Il sottoscritto dichiara sotto la propria personale responsabilità che quanto sopra scritto risponde a verità. Le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti in conformità al codice penale ed alle leggi speciali in materia.

I, the undersigned hereby declare, under his own responsibility, that the above information is true and correct. Falsehood of acts and use of false acts are punishable by law according to the provisions of the Italian Penal Code.

 Firma del dichiarante
 (Applicant's Signature)

 Firma dell'impiegato che riceve la domanda
 (Person authorized to accept the application)

Luogo e data (place and date) _____, ____/____/____