

DOMANDA DI ISCRIZIONE/AGGIORNAMENTO AIRE NELLO SCHEDARIO CONSOLARE

Il sottoscritto consapevole delle responsabilità previste dalla legge in caso di dichiarazioni false o mendaci, chiede di essere iscritto nella circoscrizione consolare del Consolato Generale d'Italia in Buenos Aires e a tal fine **dichiara** che i propri dati personali sono:

COGNOME: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

FIGLIO di \_\_\_\_\_ e di \_\_\_\_\_

STATO CIVILE: \_\_\_\_\_

RESIDENZA ATTUALE \_\_\_\_\_

Cap (cp) \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

(indicare via o piazza, numero civico, località, codice postale)

e-mail: \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

anno prima emigrazione \_\_\_\_\_ data arrivo Circoscrizione Consolare \_\_\_\_\_

ALTRE CITTADINANZE: \_\_\_\_\_

PROFESSIONE: \_\_\_\_\_

TITOLO STUDIO: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO (n. DNI): \_\_\_\_\_

- Dichiaro di essere iscritto, con i familiari italiani conviventi, nell'A.I.R.E. (anagrafe italiani residenti estero) del Comune di: \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_
- Dichiaro di essersi trasferito dalla Circoscrizione Consolare di: \_\_\_\_\_
- Richiedo di essere iscritto, con i familiari italiani conviventi, all'A.I.R.E. del Comune di ultima residenza: \_\_\_\_\_

FAMILIARI CONVIVENTI (specificare parentela, data e luogo di nascita, cittadinanza)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ (firma)

La presente dichiarazione, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, **non è soggetta ad autentica della firma.**

**ALLEGARE:**

- FOTOCOPIA DNI;
- UTENZE E DOCUMENTAZIONE COMPRAVANTE L'EFFETTIVA RESIDENZA NELLA CIRCOSCRIZIONE CONSOLARE DI Buenos Aires.
- FOTOCOPIA PASSAPORTO ITALIANO.

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

El que suscribe declara haber tomado conocimiento de la información sobre la protección de datos personales relativos al servicio solicitado de acuerdo a cuanto dispuesto por el Reglamento General sobre la Protección de Datos (UE) 2016/679

Data (fecha), \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Ricevuto conforme / Timbro o firma dell'operatore

-----