

Applicare qui  
una marca da bollo da € 16,00  
(D.P.R. 26-10-1972 n. 642 –  
Allegato A - Tariffa Art. 3)

**Al Comune di Chiarano  
Ufficio Stato Civile  
Via G. Marconi, 21  
31040 CHIARANO (TV)**

Oggetto: Istanza di riconoscimento del possesso dello status civitatis italiano ai cittadini stranieri di ceppo italiano ai sensi della Circolare del Ministero dell'Interno K.28.1 del 08/04/1991)

Il/la sottoscritto/a

Dati del/la richiedente  Devono essere indicate le generalità della persona che richiede la cittadinanza	Cognome	
	Nome	
	Luogo di nascita	
	Stato	
	Data di nascita	
	Cittadinanza	
	Residente in Chiarano	
	Telefono	
	E-mail (obbligatoria)	

**Eventuali figli minori: (ALLEGARE COPIA INTEGRALE DELL'ATTO DI NASCITA)**

<b>1</b>	Cognome e nome:	
	Luogo e data di nascita:	
<b>2</b>	Cognome e nome:	
	Luogo e data di nascita:	
<b>3</b>	Cognome e nome:	
	Luogo e data di nascita:	

## CHIEDE

- il riconoscimento della cittadinanza italiana "iure sanguinis" quale discendente di cittadino/a italiano/a ai sensi dell'articolo 1 della Legge 5 febbraio 1992, n.91 e della Circolare del Ministero dell'Interno n. K.28.1 dell'8 aprile 1991.

Allega alla presente i seguenti documenti comprovanti la discendenza da avo italiano e la trasmissione ininterrotta della cittadinanza italiana, secondo l'ascendenza sotto indicata:

<b>Avo italiano</b>	<b>Grado di parentela rispetto al richiedente</b> <input type="checkbox"/> Trisavolo/a <input type="checkbox"/> Bisnonno/a <input type="checkbox"/> Nonno/a <input type="checkbox"/> Padre/Madre	<b>Documenti allegati in originale</b>
Cognome:		<input type="checkbox"/> Estratto per riassunto dell'atto di nascita (obbligatorio)
Nome:		<input type="checkbox"/> Matrimonio
Data di nascita:		<input type="checkbox"/> Morte
Luogo di nascita:		<input type="checkbox"/> Certificato negativo di naturalizzazione
Ultimo Comune di residenza in Italia		<input type="checkbox"/> Altro
Luoghi diversi dove ha stabilito la propria residenza all'estero		<input type="checkbox"/> Altro

<b>Primo discendente dell'avo italiano</b>	<b>Grado di parentela rispetto al richiedente</b> <input type="checkbox"/> Trisavolo/a <input type="checkbox"/> Bisnonno/a <input type="checkbox"/> Nonno/a <input type="checkbox"/> Padre/Madre	<b>Documenti allegati in originale</b>
Cognome:		<input type="checkbox"/> Nascita
Nome:		<input type="checkbox"/> Matrimonio
Data di nascita:		<input type="checkbox"/> Morte
Luogo di nascita:		<input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Altro

<b>Secondo discendente</b>	<b>Grado di parentela rispetto al richiedente</b>	<b>Documenti allegati</b>
----------------------------	---	---------------------------

<b>dell'avo italiano</b>	<input type="checkbox"/> Trisavolo/a <input type="checkbox"/> Bisnonno/a <input type="checkbox"/> Nonno/a <input type="checkbox"/> Padre/Madre	<b>in originale</b>
Cognome:		<input type="checkbox"/> Nascita
Nome:		<input type="checkbox"/> Matrimonio
Data di nascita:		<input type="checkbox"/> Morte
Luogo di nascita:		<input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Altro

<b>Terzo discendente dell'avo italiano</b>	<b>Grado di parentela rispetto al richiedente</b>	<b>Documenti allegati in originale</b>
	<input type="checkbox"/> Trisavolo/a <input type="checkbox"/> Bisnonno/a <input type="checkbox"/> Nonno/a <input type="checkbox"/> Padre/Madre	
Cognome:		<input type="checkbox"/> Nascita
Nome:		<input type="checkbox"/> Matrimonio
Data di nascita:		<input type="checkbox"/> Morte
Luogo di nascita:		<input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Altro

Si chiede altresì che codesto Comune provveda a richiedere l'integrazione della documentazione eventualmente mancante al

- Consolato Generale d'Italia in (città) \_\_\_\_\_ (Stato) \_\_\_\_\_
- E in tutti gli altri Consolati che l'ufficio dello Stato Civile individuerà come interessati dal procedimento

**Documenti da richiedere ad altri Comuni/Consolati**  
(da compilare solo in caso di atti depositati presso altri Comuni)

Il/la sottoscritto/a autorizza il Comune di Chiarano a richiedere gli atti depositati, ai fini del riconoscimento della cittadinanza iure sanguinis, da

<b>Dati di chi ha richiesto il riconoscimento della cittadinanza iure sanguinis</b>	
Cognome:	
Nome:	
Data di nascita:	
Luogo di nascita:	

Presso (indicare Comune e Provincia in cui sono depositati gli atti)	
Anno del riconoscimento della cittadinanza	

### **Residenze storiche dell'interessato e degli ascendenti**

1. Dichiaro che al compimento della maggiore età risiedevo ai seguenti indirizzi (elencarli)

2. Preciso, altresì, che la mia famiglia di origine italiana ha risieduto all'estero ai seguenti indirizzi:  
(comprendere anche l'avo italiano emigrato all'estero)

**Dichiara di essere a conoscenza che:**

- **il termine del procedimento è di 180 giorni e che la durata non può subire riduzioni su richiesta di parte;**
- **i documenti allegati alla presente e acquisiti al procedimento non saranno restituiti all'interessato neppure in caso di rigetto dell'istanza;**
- **il provvedimento di riconoscimento è subordinato al permanere della residenza in questo Comune e ad essere in possesso di un valido titolo di soggiorno.**

Allega inoltre

- fotocopia del passaporto n. \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_  
da \_\_\_\_\_;

- fotocopia del permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ valido sino al \_\_\_\_\_.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 in merito al trattamento dei dati personali raccolti presso l'interessato. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679, il Comune di Chiarano, con riferimento all'attività di trattamento dei dati personali raccolti presso l'interessato, al fine di dare esecuzione alle norme che tutelano il trattamento dei dati personali delle persone fisiche, con la presente informativa intende fornire le informazioni essenziali che permettono alle stesse l'esercizio dei diritti previsti dalla vigente normativa. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Chiarano, con sede legale a Chiarano, cap. 31040, via Guglielmo Marconi n. 21 PEC: comune.chiarano.tv@pecveneto.it, nella persona del Sindaco pro-tempore.

Chiarano, lì \_\_\_\_\_

Firma

---