Amministrazione destinataria Regione Basilicata

Ufficio destinatario Ufficio protocollo



Domanda di riconoscimento della cittadinanza italiana per cittadini stranieri nati in Italia e residenti dalla nascita

l sottos	critto											
Cognome				Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita Ses		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza						
esidenza				L. 455		100.00		0	1	lava	1010	
Provincia Comune				Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
n posse	esso del per	rmesso d	i soggiorno									
Numero		Data di rilascio			Ente di riferimento							
iglio di					I.							
Nome			Cognome		Luogo di nascita				Data di nascita			
ssendo	nato in Italia	ed aven	do risieduto	legalmente in Ital	ia senza int	erruzio	ni fino a	ad oggi	, avend	o comp	oiuto 18 ar	
a non a	ncora 19,											
				СНІ	EDE							
riconos	cimento della	a cittadina	ınza italiana.									
alendos	i della facolta	à prevista	dall'articolo	46 e dall'articolo	47 del Deci	reto de	I Presid	ente de	ella Rep	ubblica	28/12/20	
		•		ali previste dall'					-			
	•		•	odice Penale nel							•	
					IARA						,	
occoro	stata racida	nto noi co	guenti Comu		IANA							
	Stato reside			JI II	1 .							
a Ialla :aaa	-:4-		Α		Comune di reside	enza						
lalla nas	a											

scolastica, attestati di vaccinazione o certificati medici in generale, ecc.), si allega documentazione comprovante la

presenza sul territorio nel periodo interessato.

Event	tuali annotazioni										
LVein	dan annotazioni										
Elenco degli allegati											
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)											
	documentazione comprovante	la presenza sul territorio italiano per p	periodi nei quali non si è stati legalmente								
	residenti in alcun Comune										
✓	documentazione attestante il ve	ersamento del contributo									
	pagamento dell'imposta di bollo)									
H	copia del passaporto										
<u>✓</u>	copia del permesso di soggiorn	10									
	copia del documento d'identità										
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con fi	rma autografa)									
	altri allegati (specificare)	ma autografa)									
	and an openions.										
		Informativa sul trattamento dei dati pe	vronali								
		nento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto									
			ei dati personali pubblicata sul sito interne								
	istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della										
	presentazione della pratica.										
	Luono	Data	II dichiarante								