



ISCRIZIONE ALL' AIRE

ANAGRAFE DEGLI ITALIANI RESIDENTI ALL' ESTERO
Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

MOD.
CONS/01

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

D I C H I A R A

COGNOME:

(riportare il cognome come risulta sul documento d'identità italiano)

NOME:

(riportare il nome come risulta sul documento d'identità italiano)

LUOGO DI NASCITA:

(riportare la località o municipio dove è stata registrata la nascita)

STATO DI NASCITA:

(riportare lo stato di nascita -Italia o indicare stato estero-)

DATA DI NASCITA:

(riportare la data di nascita nel formato GIORNO/MESE/ANNO)

SESSO:

M

maschile

F

femminile

INDIRIZZO IN SVIZZERA:

(riportare VIA/PIAZZA/ECC. CON NUM. CIVICO/PIANO/SCALA/INTERNO, ECC. (la completezza di queste informazioni permetterà l'invio di comunicazioni postali)

CODICE POSTALE

CITTA':

(località o municipio di residenza)



TELEFONO CON PREFISSO/TELEFONO CELLULARE

PROVINCIA:

(provincia di residenza)

E-MAIL:

(l'indirizzo e-mail verrà usato solo per comunicazioni ufficiali)

NOME DEL PADRE:

COGNOME E NOME MADRE:

STATO CIVILE: nubile/celibe 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/E CITTADINANZA/E:

ANNO DI PRIMA EMIGRAZIONE

(solo per le persone nate in Italia ed emigrate successivamente)

DATA DI ARRIVO NELLA CIRC.NE CONSOLARE:

(indicare la data di firma di questo modello)

____/____/____

PROVENIENTE DA:

(indicare l'ultima residenza in Italia oppure all'estero, prima di venire nella circ. di Berna)

STATO:

e pertanto CHIEDE di essere iscritto all'A.I.R.E. del

COMUNE DI:

(indicare l'ultimo Comune di residenza in Italia, oppure -per i nati all'estero- il Comune di iscrizione AIRE o di riferimento dei genitori)

PROVINCIA:

RICEVE LA CARTOLINA ELETTORALE?

(segnare con una crocetta)

SI, DAL COMUNE DI:

NO

Solo per gli UOMINI:

Comune leva:

situazione:

PASSAPORTO N.

Luogo di RILASCIO

Data di RILASCIO

____/____/____

Luogo di RINNOVO

Data di RINNOVO

____/____/____

CARTA D'IDENTITA':

Luogo di RILASCIO

Data di RILASCIO

____/____/____

E' necessario allegare a questa richiesta copia del documento italiano d'identità in corso di validità (per tutti i componenti della famiglia) e copia del "Permesso di Soggiorno". Per coloro che non sono nati in Italia, è opportuno allegare (se se ne è in possesso) fotocopia di documentazione italiana relativa allo stato civile (estratto dell'atto di nascita, certificato di matrimonio, certificato di nascita dei figli, certificato di stato di famiglia, ecc.).

CONIUGE:				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA					
NAZIONALITA' CONIUGE:									
FIGLI:	1				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA					
	2				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA					
	3				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA					
4				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA						
5				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA						

FIGLI NON ABITANTI NELLA STESSA ABITAZIONE :

1.
 NOME COGNOME

.....
 COGNOME DA NUBILE LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA / /

INDIRIZZO:
 VIA/PIAZZA CODICE POSTALE

.....
 CITTA' TELEFONO

2.
 NOME COGNOME

.....
 COGNOME DA NUBILE LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA / /

INDIRIZZO:
 VIA/PIAZZA CODICE POSTALE

.....
 CITTA' TELEFONO

3.
 NOME COGNOME


.....
 COGNOME DA NUBILE LUOGO DI NASCITA / DATA DI NASCITA / /

INDIRIZZO:
 VIA/PIAZZA CODICE POSTALE

.....
 CITTA' TELEFONO

.....
 (città) (data)

IL/LA DICHIARANTE

_____ 
 firma per esteso