

Modulo di Informazioni Personali - Ficha de cadastro

Il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità e consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci incorrerà delle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000; consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. e per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicati, dichiara quanto segue:

O abaixo assinado, sob sua própria responsabilidade pessoal e ciente de que, em caso de falsas declarações incorrerá nas penas estabelecidas pelo Código Penal e pelas leis específicas da matéria, nos termos dos artigos 19, 46 e 47 do D.P.R. 445/2000; ciente das sanções penais previstas pelo art. 76 e das consequências previstas pelo art. 75 do mesmo D.P.R. nas hipóteses de falsificação de documentos e e declarações ali indicadas, declara quanto segue:

Nome: _____
Nome

Cognome: _____
Sobrenome

Data di nascita: ____ / ____ / ____ **Luogo di nascita:** _____ **Stato:** _____
Data de nascimento Município de nascimento Estado

Paese: _____ **Altra cittadinanza:** _____
País Outra cidadania

Figlio di: _____
Nome do pai

E di: _____
Nome da mãe

Sesso: _____ **Stato civile:** _____ **Titolo di Studio:** _____ **Professione:** _____
Sexo Estado Civil Grau de instrução Profissão

Indirizzo: _____
Endereço

CAP: _____ **Città:** _____ **Stato:** _____
CEP Cidade Estado

Telefoni: prefisso (____) **Abitazione:** _____ **Lavoro:** _____ **Cellulare:** _____
Telefones: DDD Residencia Comercial Celular

Email: _____

Familiari che risiedono con il dichiarante allo stesso indirizzo / Familiares que residem com o declarante no mesmo endereço:

Coniuge (nome e cognome) _____
Conjuge (nome e sobrenome)

Data di nascita: ____ / ____ / ____ **Luogo di nascita:** _____
Data de nascimento Município de nascimento

Paese: _____ **Cittadinanza italiana (si/no):** _____ **Altra cittadinanza:** _____
País Cidadania Italiana (sim/não) Outra cidadania

Figli minori / Filhos menores:

Nome: _____ **Cognome:** _____
Nome Sobrenome

Sesso: _____ **Data di nascita:** ____ / ____ / ____ **Luogo di nascita:** _____
Sexo Data de nascimento Município de nascimento

Nome: _____ **Cognome:** _____
Nome Sobrenome

Sesso: _____ **Data di nascita:** ____ / ____ / ____ **Luogo di nascita:** _____
Sexo Data de nascimento Município de nascimento

Nome: _____ **Cognome:** _____
Nome Sobrenome

Sesso: _____ **Data di nascita:** ____ / ____ / ____ **Luogo di nascita:** _____
Sexo Data de nascimento Município de nascimento

Luogo e data: _____
Local e data

FIRMA: _____
ASSINATURA

Allegati: comprovante di residenza nominativo e fotocopia della/delle carta/carte di identità / Anexos: comprovante de residencia nominal e fotocopia do/dos RGs