



AMBASCIATA D'ITALIA A BRASILIA

MODULO DI INFORMAZIONI PERSONALI (Cittadini Minorenni)

I sottoscritti, a conoscenza delle sanzioni, anche penali, nelle quali possono incorrere in caso di false dichiarazioni, così come stabilito nell'articolo 76 del DPR 445 del 28.12.2000, chiedono l'iscrizione del(della) figlio(a) minore all'anagrafe dell'Ambasciata d'Italia a Brasilia e dichiarano quanto segue:

DATI PERSONALI DEL MINORE:

Cognome: _____ Nome: _____

Sesso: ____ Data di Nascita: ____/____/____ Luogo di nascita: _____

Nome / cognome padre: _____

Nome / cognome madre: _____

Altra cittadinanza (oltre a quella italiana): Brasiliana / Altra cittadinanza: _____

Indirizzo: _____

CAP _____ - _____ Città/Stato: _____

Telefoni: Res: (____) _____ Comm: (____) _____ Cell: (____) _____

E-mail: _____

DATI DEI GENITORI DEL MINORE:

1) Cognome: _____ Nome: _____

Sesso: ____ Data di nascita: ____/____/____ Luogo di nascita: _____

Cittadinanza italiana sì no Stato civile: _____

residente allo stesso indirizzo del minore *oppure* residente in indirizzo diverso (*specificare*): _____

2) Cognome: _____ Nome: _____

Sesso: ____ Data di nascita: ____/____/____ Luogo di nascita: _____

Cittadinanza italiana sì no Stato civile: _____

residente allo stesso indirizzo del minore *oppure* residente in indirizzo diverso (*specificare*): _____

In caso di genitori sposati tra di loro:

Data del matrimonio: ____/____/____ Luogo del matrimonio: _____

Per i minori provenienti dall'Italia o altre circoscrizioni Consolari:

() Nato in Italia () Riconoscimento avvenuto presso il Tribunale di Roma

() Riconoscimento avvenuto presso la Rappresentanza Consolare _____

() Riconoscimento avvenuto direttamente in Italia presso il Comune di _____

Data di arrivo in questa circoscrizione consolare: ____/____/____

Proveniente da: città _____ Paese _____

Comune di ultima residenza in Italia: _____

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'Informativa sulla protezione dei dati personali riguardante l'erogazione dei servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679, art. 13.

Luogo e data

Firma Genitore 1 _____ *Firma Genitore 2* _____