



Ambasciata d'Italia
Lisbona

A cura dell'Ufficio

Data _____ / _____ / _____

Prot. _____

L.A. _____

MODULO
ISTANZA DI RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA ITALIANA
LEGGE N. 91/1992 - JURE SANGUINIS
PEDIDO DE RECONHECIMENTO DA CIDADANIA ITALIANA
LEI N. 91/1992 - JURE SANGUINIS

Il/la Sottoscritto/a

O/A abaixo-assinado/a

_____ *Cognome/Sobrenome (da nubile/de solteira)*

_____ *Nome*

Nato/a a

Nascido/a em (cidade)

_____ **il** _____ / _____ / _____
aos

Indirizzo di residenza

Endereço de residência

Tel.

Telefone

Cellulare

Telemóvel

E-mail

CHIEDE

REQUER

di poter acquistare la cittadinanza italiana ai sensi della Legge 91/1992

o reconhecimento da cidadania italiana de acordo com a Lei 91/1992

Dichiaro di aver effettuato il pagamento della tassa imposta dalla Legge n. 89/2014 di Euro 300,00 (trecento).

Declaro que efectuei o pagamento da taxa estabelecida pela Lei n. 89/2014 de 300,00 (trezentos) Euros.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante le pratiche di cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

Declaro ter lido as informações sobre a proteção dos dados pessoais referentes os processos de reconhecimento da cidadania italiana, nos termos do Regulamento Geral sobre a Proteção dos Dados (UE) 2016/679.

Lisbona, _____ / _____ / _____

_____ **Firma**

Assinatura