



Ambasciata d'Italia  
Lisbona

Spazio per diritti consolari € 300  
Art. 07B - iure sanguinis

**RICEVUTA ISTANZA RICONOSCIMENTO CITTADINANZA ITALIANA (Fascicolo K/B1)**

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)
Luogo e data di nascita

**CHIEDE**

riconoscimento cittadinanza italiana e l'iscrizione AIRE al Comune di \_\_\_\_\_

**A TAL FINE ALLEGA**

**Cittadino italiano** \_\_\_\_\_

Atto di nascita Si  No  \_\_\_\_\_  
Certificato Non Naturalizzazione Si  No  \_\_\_\_\_  
Atto di matrimonio Si  No  \_\_\_\_\_  
Atto di morte Si  No  \_\_\_\_\_

**1a generazione nome:** \_\_\_\_\_

Atto di nascita Si  No  \_\_\_\_\_  
Atto di matrimonio Si  No  \_\_\_\_\_  
Atto di morte Si  No  \_\_\_\_\_  
Altro \_\_\_\_\_

**2a generazione nome:** \_\_\_\_\_

Atto di nascita Si  No  \_\_\_\_\_  
Atto di matrimonio Si  No  \_\_\_\_\_  
Atto di morte Si  No  \_\_\_\_\_  
Altro \_\_\_\_\_

**3a generazione nome:** \_\_\_\_\_

Atto di nascita Si  No  \_\_\_\_\_  
Atto di matrimonio Si  No  \_\_\_\_\_  
Atto di morte Si  No  \_\_\_\_\_  
Altro \_\_\_\_\_

**4a generazione nome:** \_\_\_\_\_

Atto di nascita Si  No  \_\_\_\_\_  
Atto di matrimonio Si  No  \_\_\_\_\_  
Atto di morte Si  No  \_\_\_\_\_  
Altro \_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a 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.**

\_\_\_\_\_  
(Firma operatore)

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

**ATTENZIONE: La semplice presentazione della documentazione ed il pagamento dei diritti consolari non implicano alcun diritto al riconoscimento della cittadinanza italiana che avverrà solo dopo che la Cancelleria Consolare avrà esaminato tutti i documenti e confermato l'assenza di eventuali motivi ostativi. L'Ufficio si riserva di richiedere ulteriori documenti, qualora necessario.**