

ALLA CANCELLERIA CONSOLARE DELL'AMBASCIATA D'ITALIA A DAKAR

RICHIEDA TRASMISSIONE ATTO DI NASCITA DI FIGLIO MINORE

I SOTTOSCRITTI

(compilare con i dati dei genitori del minore)

Cognome: _____

Nome: _____

Data di nascita: __ / __ / __

Luogo di nascita _____

Residente: _____

Tel: _____

Email: _____

PEC: _____

Indicare **TUTTE** le cittadinanze di cui si è in possesso: _____

Soltanto per il genitore italiano barrare una delle caselle seguenti e compilare con i dati richiesti:

☐ cittadino italiano jure sanguinis per nascita da genitore italiano (indicare cognome, nome, luogo e data di nascita e cittadinanze del genitore italiano):

☐ cittadino italiano per naturalizzazione: indicare il Comune/Consolato dove si è prestato giuramento e la data di decorrenza della cittadinanza italiana:

☐ cittadino italiano per pronuncia dell'Autorità giudiziaria (indicare il Tribunale e la data di decorrenza della cittadinanza italiana):

E

Cognome: _____

Nome: _____

Data di nascita: __ / __ / __

Luogo di nascita _____

Residente: _____

Tel: _____

Email: _____

PEC: _____

Indicare **TUTTE** le cittadinanze di cui si è in possesso: _____

Soltanto per il genitore italiano barrare una delle caselle seguenti e compilare con i dati richiesti:

☐ cittadino italiano jure sanguinis per nascita da genitore italiano (indicare cognome, nome, luogo e data di nascita e cittadinanze del genitore italiano):

☐ cittadino italiano per naturalizzazione: indicare il Comune/Consolato dove si è prestato giuramento e la data di decorrenza della cittadinanza italiana:

☐ cittadino italiano per pronuncia dell'Autorità giudiziaria (indicare il Tribunale e la data di decorrenza della cittadinanza italiana):

ALLA CANCELLERIA CONSOLARE DELL'AMBASCIATA D'ITALIA A DAKAR

Se i genitori del minore sono coniugati indicare:

matrimonio celebrato il _____ a _____

DATI DEL MINORE

Cognome: _____

Nome: _____

Data di nascita: __ / __ / ____

Luogo di nascita _____

Indicare **TUTTE** le cittadinanze del minore: _____

Residente: _____

DICHIARANO

di aver preso visione dell'informativa riguardante il trattamento dei dati personali ai fini dell'erogazione dei servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679

CHIEDONO

- la trasmissione dell'atto di nascita e la contestuale iscrizione del minore all'AIRE al Comune italiano di _____
(ai sensi dell'art.17, comma 1 del D.P.R. 3.11.2000, n. 396)
- l'attribuzione al minore di tutti i nomi riportati nell'atto di nascita senza la presenza della virgola a separarli

_____, li _____

(firma madre)

(firma padre)