

**CONSOLATO GENERALE D'ITALIA IN****MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE ANAGRAFE CONSOLARE E A.I.R.E.**

<b>DICHIARANTE</b>			
Cognome:		Nome:	
Data nascita:		Luogo di nascita:	
Nome padre:		Cognome e nome madre:	
Stato Civile:		Professione:	
Titolo di studio:		Comune di ultima residenza in Italia:	
Indirizzo:		N°.	
C.A.P.:	Città:	Tel.:	
Città di provenienza e data arrivo in questa circoscrizione:			
<b>CONIUGE</b>			
Cognome:		Nome:	
Cittadinanza:		Altra cittadinanza	
Data nascita:		Luogo nascita:	
Stato nascita:		Trascrizione matrimonio in Italia:	
<b>FIGLI MINORENNI</b>			
Cognome:		Nome:	
Data nascita:		Luogo nascita	
Stato nascita:		Titolo di studio	
Cognome:		Nome:	
Data nascita:		Luogo nascita:	
Stato nascita:		Titolo di studio	
Cognome:		Nome:	
Data nascita:		Luogo nascita:	
Stato nascita:		Titolo di studio	
<b>DATI ELETTORALI</b>			
Comune di iscrizione AIRE:			
Provincia:			Motivo:
Data iscrizione AIRE:		Numero iscrizione AIRE:	
Comune di iscrizione liste elettorali:			Prov.:
<b>DOCUMENTI</b>			
Passaporto italiano N°:		Rilasciato da:	il:
D.N.I. - C.I. N°:		Rilasciato da:	il:
Statura:		Occhi:	
<b>POSIZIONE MILITARE IN ITALIA</b>			
Regolarizzata: S - N (si - no)		Comune di leva	
Posizione:		Distretto militare	
Luogo e data:		IN FEDE	
<i>RISERVATO ALL'UFFICIO: Attesto che il dichiarante, della cui identità sono certo, previamente ammonito sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, ha firmato in mia presenza.</i>			
Qualifica e firma dell'Autorità			