



COMUNE DI NOALE
CITTA' METROPOLITANA DI
VENEZIA
 SERVIZI DEMOGRAFICI
 Tel. 041/5897271
 comune.noale.ve@legalmail.it

ATTENZIONE:
 Nel caso la presente richiesta sia presentata da persone diverse dall'interessato, è indispensabile **ALLEGARE PROCURA**.
 La presente istanza può essere presentata **solo su appuntamento**

ISTANZA DI IDONEITA' DOCUMENTALE ALLA RICHIESTA DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA IURE SANGUINIS (Circolari del Ministero dell'Interno n. K.28.1 del 08/04/1991 e n. 32 del 13/06/2007)

DATI DEL RICHIEDENTE Deve essere indicato il nome della persona che richiede la cittadinanza	Cognome _____
	Nome _____
	Città di nascita _____ Stato _____
	Data di nascita _____ Telefono _____
	Cittadinanza _____
	Mail _____
L'indirizzo mail è obbligatorio perché tutte le comunicazioni saranno trasmesse a mezzo mail	

Eventuali figli minori: **(ALLEGARE COPIA DEL CERTIFICATO DI NASCITA)**

	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

avendo l'intenzione in quanto cittadino/a straniero/a di ceppo italiano di presentare istanza di iscrizione anagrafica presso codesto Comune di Noale in

INDIRIZZO	Via/Piazza _____ n. _____
------------------	---------------------------

CHIEDE,

ai fini della ricevibilità della suddetta domanda, la valutazione dei documenti di seguito elencati, prescritti dalla Circolare del Ministero dell'Interno n. K.28.1 dell'08/04/1991 e comprovanti la trasmissione della cittadinanza italiana dall'avo emigrato dall'Italia sino al/la richiedente:

A - DOCUMENTI PRESENTATI AL MOMENTO DELLA RICHIESTA

PRIMO AVO	Atti allegati IN ORIGINALE
Cognome	<input type="checkbox"/> Nascita
Nome	<input type="checkbox"/> Matrimonio
Data di nascita	<input type="checkbox"/> Morte
Luogo di nascita	<input type="checkbox"/> Certificato negativo di naturalizzazione

Successivi

Cognome	<input type="checkbox"/> Nascita
Nome	<input type="checkbox"/> Matrimonio
Data di nascita	<input type="checkbox"/> Morte
Luogo di nascita	<input type="checkbox"/> Certificato negativo di naturalizzazione
Cognome	<input type="checkbox"/> Nascita

Nome		<input type="checkbox"/> Matrimonio
Data di nascita		<input type="checkbox"/> Morte
Luogo di nascita		<input type="checkbox"/> Certificato negativo di naturalizzazione

Cognome		<input type="checkbox"/> Nascita
Nome		<input type="checkbox"/> Matrimonio
Data di nascita		<input type="checkbox"/> Morte
Luogo di nascita		<input type="checkbox"/> Certificato negativo di naturalizzazione

Cognome		<input type="checkbox"/> Nascita
Nome		<input type="checkbox"/> Matrimonio
Data di nascita		<input type="checkbox"/> Morte
Luogo di nascita		<input type="checkbox"/> Certificato negativo di naturalizzazione

Cognome		<input type="checkbox"/> Nascita
Nome		<input type="checkbox"/> Matrimonio
Data di nascita		<input type="checkbox"/> Morte
Luogo di nascita		<input type="checkbox"/> Certificato negativo di naturalizzazione

Noale, _____

Firma _____(1)

(1) Specificare se si tratta della:

FIRMA DEL RICHIEDENTE

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE Sig. _____
come da procura allegata

Altri allegati:

- o COPIA DEL PASSAPORTO (obbligatorio)
- o PROCURA

B – DOCUMENTI DA RICHIEDERE PRESSO ALTRI COMUNI

Nel caso i documenti da presentare siano depositati in altri comuni va compilata la presente sezione. I tempi di istruttoria decorreranno dalla data di acquisizione degli stessi.

Il sottoscritto autorizza il Comune di Noale a richiedere gli atti depositati, ai fini del riconoscimento della cittadinanza iure sanguinis, da

Cognome _____ Nome _____

Data e Luogo di Nascita _____

Comune presso il quale sono depositati gli atti _____ provincia _____

Quali allegati alla presente *ISTANZA DI IDONEITA' DOCUMENTALE ALLA RICHIESTA DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA IURE SANGUINIS*

Noale, _____

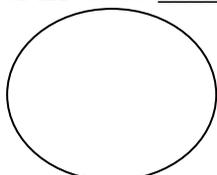
Firma _____

Altri allegati:

- o COPIA DEL PASSAPORTO (obbligatorio)
- o PROCURA

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (Comune di Noale – Servizi Demografici)

Documenti ricevuti in data _____ Protocollo n. _____



Timbro e firma del funzionario addetto a ricevere la documentazione