



Consolato Generale d'Italia

Tom Tom Kaptan Sokak, 5
80073 Beyoglu, Istanbul, Turchia
Phone: 0090 212 2431024/5, 2525437,
2513294 Fax: 2525879
www.consistanbul.esteri.it

ISCRIZIONE ALL'AIRE

ANAGRAFE DEGLI ITALIANI RESIDENTI ALL'ESTERO

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

DICHIARA

cognome:	<input type="text"/>	data di arrivo nella circoscrizione consolare:	<input type="text"/>
nome:	<input type="text"/>	data prima emigrazione (approssimativa):	<input type="text"/>
luogo di nascita:	<input type="text"/>		
data di nascita:	<input type="text"/>	proveniente da:	<input type="text"/>
Sesso	<input type="radio"/> Maschile <input type="radio"/> Femminile	stato:	<input type="text"/>
nome padre:	<input type="text"/>	indirizzo:	<input type="text"/>
cognome madre:	<input type="text"/>	città:	<input type="text"/>
nome madre:	<input type="text"/>	codice postale:	<input type="text"/>
Stato civile	<input type="radio"/> nubile/celibe <input type="radio"/> separata/o <input type="radio"/> Vedova/o <input type="radio"/> divorziato/a <input type="radio"/> Coniugata/o <input type="radio"/> convivente	telefono casa:	<input type="text"/>
		telefono cellulare:	<input type="text"/>
		telefono ufficio:	<input type="text"/>
		fax:	<input type="text"/>
		indirizzo e-mail:	<input type="text"/>
Titolo di studio	<input type="radio"/> nessuno <input type="radio"/> lic. elementare <input type="radio"/> lic. media <input type="radio"/> diploma <input type="radio"/> laurea		
Professione	<input type="radio"/> nessuna <input type="radio"/> imprenditore <input type="radio"/> impiegato <input type="radio"/> operaio <input type="radio"/> studente <input type="radio"/> altro (indicare al lato)	altra professione:	<input type="text"/>
		azienda:	<input type="text"/>
Comune di ultima residenza in Italia (o Comune di origine dei genitori per i nati all'estero)	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
riceve la cartolina elettorale?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No	se sì, da quale Comune?	<input type="text"/>
Per gli uomini - Comune di leva italiano	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
		posizione	<input type="text"/>

e pertanto chiede di essere iscritto

Si prega di voler cortesemente allegare copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Proseguire la compilazione alla pagina successiva

documenti di identità

tipo	numero	luogo rilascio	data rilascio	luogo rinnovo	data rinnovo
Passaporto					
Carta di identità					

familiari nella stessa abitazione

relazione	cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita	nazionalità

familiari NON abitanti nella stessa abitazione

relazione	cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita	nazionalità

residenza (indirizzo, città, paese)

relazione	cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita	nazionalità

residenza (indirizzo, città, paese)

persona da contattare IN TURCHIA in caso di emergenza

cognome:

nome:

indirizzo:

città:

codice postale:

telefono casa:

telefono cellulare:

telefono ufficio:

indirizzo e-mail:

persona da contattare IN ITALIA/ALL'ESTERO in caso di emergenza

cognome:

nome:

indirizzo:

città:

codice postale:

telefono casa:

telefono cellulare:

telefono ufficio:

indirizzo e-mail:

data:

FIRMA PER ESTESO DEL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonchè ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675 del 1996

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.