

**SCHEDA DATI ANAGRAFICI PER ISCRIZIONE AIRE  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI  
(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)**

Pos.

(Spazio riservato all'Ufficio)

**COGNOME** ..... **NOME** ..... **SESSO** M  F   
Last name (Married women please use maiden name) Given Name Sex

**Nato/a a:** ..... **Prov.**  **Stato** ..... **il:**     
Place of birth: Prov. Country on: dd mm yyyy

**Indirizzo attuale** ..... **Città:** .....  
Current Address City

**Codice Postale**    
Postal Code

**Telefono:** .....  
Telephone

**Cellulare:** .....  
Mobile phone:

**E-mail:** .....

**TITOLO DI STUDIO** ..... **PROFESSIONE** ..... **PENSIONATO** SI  NO   
Education Occupation Pensioner Yes No

**ANNO DI EMIGRAZIONE DALL'ITALIA** ..... **DATA DI ARRIVO IN ONTARIO/MB/NWT** .....  
Year of first emigration from Italy Date of arrival in Ontario/MB/NWT

**DICHIARA QUANTO SEGUE**

**STATO CIVILE:**  celibe/nubile  coniugato/a\*  separato/a\*  divorziato/a  vedovo/a \*\*  convivente di fatto \*\*\*  
Status single married separated divorced widowed common law  
 **Unito/a Civilmente**

**\*Luogo e data del matrimonio /Unione Civile** .....  
Place and date of marriage

**\*\* Generalità del coniuge defunto e luogo e data del decesso** .....  
Particulars of the deceased spouse and place and date of death

**\*\*\*Convivenza tra due maggiorenni (non legati da vincoli di parentela, affinità o adozione) uniti da uno stabile legame affettivo di coppia**  
Two adults living together in a domestic partnership

**CITTADINANZA:** .....  
Citizenship

**ALTRA/E CITTADINANZA/E (Indicare quale/i e data di acquisizione)** .....  
Other Citizenships - date of acquisition

**PADRE (nome)** .....  
Father's name

**MADRE (cognome da nubile)** ..... **(nome)** .....  
Mother's maiden name First name

**COMUNE ITALIANO DI ULTIMA RESIDENZA PRIMA DELL'ESPATRIO**

Last place of residence in Italy- For those born abroad please indicate parents' last city of residence in Italy (if applicable)

Dichiarante ..... **Prov.**

Convivente (se Italiano) ..... **Prov.**

**STATO ESTERO E CITTA' DI PROVENIENZA (Se provenienti da altri Paesi)**

If your last place of residence was not in Italy, please specify City and Country .....

**CONVIVENTI NELLA STESSA ABITAZIONE:**

Persons living at the same address

**CONIUGE:** Spouse       **\*\*\* CONVIVENTE DI FATTO** (vedi nota pagina precedente)  
common law partner

**COGNOME (Donne usare il cognome di nascita):** **NOME:** **NATO/A IL :** **A:** **CITTADINANZA**  
Last name - women use maiden name      Given Name      Born on      Place of birth      Citizenship

				ITA. <input type="checkbox"/> ALTRE <input type="checkbox"/>
				CAN. <input type="checkbox"/> .....

**E-MAIL:** .....

**PADRE (nome):** .....  
Father's name

**MADRE (cognome da nubile):** ..... **(nome):** .....  
Mother's maiden name      Given name

**COMUNE ITALIANO DI ULTIMA RESIDENZA PRIMA DELL'ESPATRIO**

Last place of residence in Italy- For those born abroad please indicate parents' last city of residence in Italy (if applicable)

..... **Prov.**

**FIGLI:**

Children

<b>COGNOME:</b> Last Name	<b>NOME:</b> Given Name	<b>NATO/A IL :</b> Born on	<b>A:</b> Place of birth	<b>CONVIVENTE</b> Living same address	<b>CITTADINANZA</b> Citizenship
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ITA. <input type="checkbox"/> ALTRE <input type="checkbox"/> CAN. <input type="checkbox"/> .....
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ITA. <input type="checkbox"/> ALTRE <input type="checkbox"/> CAN. <input type="checkbox"/> .....
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ITA. <input type="checkbox"/> ALTRE <input type="checkbox"/> CAN. <input type="checkbox"/> .....
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ITA. <input type="checkbox"/> ALTRE <input type="checkbox"/> CAN. <input type="checkbox"/> .....

I sottoscritto e' consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsita' negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle Leggi speciali in materia in applicazione dell'Art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, chiede l'iscrizione all'AIRE presso il Comune di .....

**Data:**.....      **Firma del richiedente:**.....      **Firma del convivente di fatto:**.....  
Signature of the applicant      Signature of the common law partner (if applicable)\*\*

Si autentica la firma di .....  
Identificato a mezzo .....  
apposta in mia presenza.

Allegare una fotocopia dei seguenti documenti (attach copy of the following documents)

- passaporto italiano e/o canadese (pagine con foto, firma e residenza)
- passaporto italiano e/o canadese del coniuge e dei figli (pagine con foto, firma e residenza)
- Fotocopia avanti e retro Permanent Resident Card o visto o cittadinanza canadese long form (copy of both sides PR Card or Visa or Canadian Citizenship long form)
- Fotocopia patente di guida e/o una bolletta (copy of driver's license and/or utility bill)
- Fotocopia del passaporto e, se straniero, del certificato di nascita del convivente (copy of the passport and if, foreigner, birth certificate of the partner)

\*\* I cittadini italiani o appartenenti all'UE potranno allegare fotocopia del passaporto in corso di validità. I cittadini non UE dovranno presentarsi di persona per l'autentica della firma ( Italian and UE citizens may attach a photocopy of their valid passports. Non-UE citizens must sign in front of a Consular Officer and have their signature authenticated)

Il Consolato Generale si riserva di richiedere ulteriore documentazione (additional documentation may be required)

Il presente formulario puo' essere rispedito per posta a:

Consolato Generale d'Italia - 136 Beverley Street - Toronto, Ontario - M5T 1Y5, via Fax al 416-9771119 o via e-mail a: ancip.toronto@esteri.it.