



Consolato Generale d'Italia
Toronto

RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DEL CERTIFICATO DI NATURALIZZAZIONE APPLICATION TO REGISTER A CERTIFICATE OF NATURALIZATION

Io sottoscritto, a conoscenza delle sanzioni penali nelle quali potrò incorrere in caso di false dichiarazioni, dichiaro quanto segue:
(*I, the undersigned, fully aware that it is an offence to wilfully provide false information, declare the following*)

(Cognome / *Surname*) (Nome / *First name*)
GG/MM/AAAA – DD/MM/YYYY

(Data di nascita / *Date of birth*) (Luogo di nascita / *Place of birth*) (Stato / *Country*)

(Indirizzo / *Address*)

(Città / *City*) (Provincia / *Province*) (Codice postale / *Postal code*)

(Telefono / *Telephone*) (Cellulare / *Cell number*) E-mail

Chiedo la trascrizione dell'allegato certificato di cittadinanza canadese presso il Comune italiano di _____
(*Request the registration of the attached certificate of Canadian citizenship with the Italian municipality of*)*

INFORMAZIONI SULLA NATURALIZZAZIONE – NATURALIZATION INFORMATION

Cognome alla nascita (*Surname at birth*) _____

Nome (*First name*) _____

Luogo di nascita (*Place of birth*) _____

Data di nascita (*Date of birth*) _____
GG/MM/AAAA – DD/MM/YYYY

Data della naturalizzazione
(*Date of naturalization*) _____
GG/MM/AAAA – DD/MM/YYYY

Stato civile (*Marital status*) _____

Nome del padre (*Father's first name*) _____

Cognome e nome della madre
(*Mother's maiden name and first name*) _____

Comune di ultima residenza in Italia
(*Last place of residency in Italy*) _____

DOCUMENTI ALLEGATI (*ENCLOSED DOCUMENTS*):

- Fotocopia del passaporto del richiedente (pagina con firma e foto) - *Photocopy of applicant's passport (page with signature and photo)*
- Ultimo passaporto italiano disponibile con fotocopia – *Last available Italian passport and photocopy thereof*
- Certificato di naturalizzazione in originale con fotocopia – *Original certificate of naturalization and photocopy thereof*

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

I declare to have read the information on the protection of personal data in relation to the consular services, as set out in the General Regulations on the Protection of Personal Data (UE) 2016/679.

Data / *Date* _____

Firma / *Signature* _____

N. B. * Indicare il Comune di ultima residenza in Italia.
(*Indicate the last place of residency in Italy*)