



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*

Data / *Date* \_\_\_\_\_

Firma / *Signature* \_\_\_\_\_

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

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.