

**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. ato 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

** Generalita' 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, affinita' 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

..continua sul retro

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 MINORI:

Minor children

COGNOME: Last Name	NOME: Given Name	NATO/A IL : Born on	A: Place of birth	CONVIVENTE Living same address	CITTADINANZA 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

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 realtion to the consular serivces, as set out in the General Regulations on the Protection of Personal data (UE) 2016/679.

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

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)

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

Il presente formulario puo' essere inviato

per posta a: **Consolato Generale d'Italia – Ufficio Anagrafe - 136 Beverley Street – Toronto, Ontario – M5T 1Y5**

per email a toronto.anagrafe@esteri.it.