

COMUNE DI LEVICO TERME SERVIZI DEMOGRAFICI

0461 710200 demografico@comune.levico-terme.t.it ATTENZIONE: Nel caso la presente richiesta sia presentata da persone diverse dall'interessato, **è indispensabile ALLEGARE PROCURA**.

La presente istanza può essere presentata **solo su** appuntamento

ISTANZA DI IDONEITÀ DOCUMENTALE ALLA RICHIESTA DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA IURE SANGUINIS

(Circolari del Ministero dell'interno n. K.28.1 del 08/04/1991 e n. 32 del 13/06/2007)

,	Dati del	Cognome	nome	
D	eve essere	Citta di nascita	stato	
	indicato il ome della	Data di nascita	cittadinanza	
r	ersona che ichiede la	Tel.:		
CI	ttadinanza	Mail		
			mail è obbligatorio perché tutte le comunicazioni sara	anno trasmesse a mezzo mail
Ev	entuali fig	li minori: (ALLE	GARE COPIA DEL CERTIFICATO DI NASCI	TA)
1	Cognome	e e nome:		
	Luogo e	data di nascita:		
2		e e nome:		
	Luogo e	data di nascita:		
-	Common			
3		e e nome: data di nascita:		
	Luogo e	uala ul Hascila.	1	
			nto cittadino/a straniero/a di ceppo italiano comune di Levico Terme in	di presentare istanza di iscrizione
Via	-Piazza			n.
			CHIEDE,	
			5. 2	
ai	fini della	ricevibilità della	a suddetta domanda, la valutazione dei doci	umenti di seguito elencati, prescritti
			ero dell'interno n. K.28.1 dell'08/04/1991 e o emigrato dall'Italia sino al/la richiedente:	comprovanti la trasmissione della
Ci	llaumanz	a italiaria uali avt	o emigrato dali Italia sino ai/ia fichiedente.	
	A - DOCU	MENTI PRESEI	NTATI AL MOMENTO DELLA RICHIESTA	
_				
	PRIMO A	AVO		Atti allegati IN ORIGINALE
(Cognome			Nascita
_	Nome:			Matrimonio
-	Data di na	scita		Morte
L	uogo			Cert. Negativo di naturalizzazione
Su	ccessivi			
	Cognome	:		Nascita
	Nome:			Matrimonio
	Data di na	scita	-	Morte
L	uogo			
	S			
	Cognome	<u> </u>		Nascita
-	Nome:			Matrimonio
-	Data di na	ISCITA		Morte
L	uogo			

Cognome: Nome:	
	Nascita Matrimonio
Data di nascita	Morte
Luogo	
Cognome:	Nascita
Nome:	Matrimonio
Data di nascita	Morte
Luogo	
Cognome:	Nascita
Nome:	Matrimonio
Data di nascita Luogo	Morte
Ladgo	
Levico Terme, Firm	ma(1)
- Indiana - Indi	
(1) Specificare se si tratta della :	
FIDMA DEL DIQUIEDENTE	
FIRMA DEL RICHIEDENTE	
FIRMA DEL RAPPRESENTANTE Sig. come da procura allegata	
como da procara anogata	
Altri allegati:	
COPIA DEL PASSAPORTO (obbligatorio)	
PROCURA	
B - DOCUMENTI DA RICHIEDERE PRESSO ALTRI COMUN lel caso i documenti da presentare siano depositati in altri co li istruttoria decorreranno dalla data di acquisizione degli stes	omuni va compilata la presente sezione. I temp
sottoscritto autorizza il Comune di Levico Terme a richiede	
	ere gli atti depositati, ai fini del
	;
conoscimento della cittadinanza iure sanguinis, da DATI DI CHI HA RICHIESTO LA PRATICA DI RICONOSCIMEN	;
Conoscimento della cittadinanza iure sanguinis, da DATI DI CHI HA RICHIESTO LA PRATICA DI RICONOSCIMEN Cognome	;
Conoscimento della cittadinanza iure sanguinis, da DATI DI CHI HA RICHIESTO LA PRATICA DI RICONOSCIMEN Cognome Nome:	;
Conoscimento della cittadinanza iure sanguinis, da DATI DI CHI HA RICHIESTO LA PRATICA DI RICONOSCIMEN Cognome	;
Cognome Nome: Data di nascita:	;
DATI DI CHI HA RICHIESTO LA PRATICA DI RICONOSCIMEN Cognome Nome: Data di nascita: Presso il comune di:	;
DATI DI CHI HA RICHIESTO LA PRATICA DI RICONOSCIMEN Cognome Nome: Data di nascita: Presso il comune di: COMUNE presso il quale sono depositati gli atti:	;
DATI DI CHI HA RICHIESTO LA PRATICA DI RICONOSCIMEN Cognome Nome: Data di nascita: Presso il comune di:	;
Conoscimento della cittadinanza iure sanguinis, da DATI DI CHI HA RICHIESTO LA PRATICA DI RICONOSCIMEN Cognome Nome: Data di nascita: Presso il comune di: COMUNE presso il quale sono depositati gli atti: Provincia Quali allegati alla presente ISTANZA DI IDONEITÀ DOCUI	MENTALE ALLA RICHIESTA DI ISCRIZIONE
Cognome Nome: Data di nascita: COMUNE presso il quale sono depositati gli atti: Provincia Quali allegati alla presente ISTANZA DI IDONEITÀ DOCUI NAGRAFICA AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELLA CITT	MENTALE ALLA RICHIESTA DI ISCRIZIONI
Conoscimento della cittadinanza iure sanguinis, da DATI DI CHI HA RICHIESTO LA PRATICA DI RICONOSCIMEN Cognome	MENTALE ALLA RICHIESTA DI ISCRIZIONI
Cognome Nome: Data di nascita: COMUNE presso il quale sono depositati gli atti: Provincia Quali allegati alla presente ISTANZA DI IDONEITÀ DOCUI NAGRAFICA AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELLA CITT	MENTALE ALLA RICHIESTA DI ISCRIZIONI
Cognome Nome: Data di nascita: COMUNE presso il quale sono depositati gli atti: Provincia Quali allegati alla presente ISTANZA DI IDONEITÀ DOCUI NAGRAFICA AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELLA CITT	MENTALE ALLA RICHIESTA DI ISCRIZIONI
Cognome Nome: Data di nascita: COMUNE presso il quale sono depositati gli atti: Provincia Quali allegati alla presente ISTANZA DI IDONEITÀ DOCUINAGRAFICA AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELLA CITTE Evico Terme, Itri allegati: COPIA DEL PASSAPORTO (obbligatorio) PROCURA	MENTALE ALLA RICHIESTA DI ISCRIZIONI
DATI DI CHI HA RICHIESTO LA PRATICA DI RICONOSCIMEN Cognome Nome: Data di nascita: Presso il comune di: COMUNE presso il quale sono depositati gli atti: Provincia Quali allegati alla presente ISTANZA DI IDONEITÀ DOCUI NAGRAFICA AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELLA CITT evico Terme, Iltri allegati: COPIA DEL PASSAPORTO (obbligatorio) PROCURA	MENTALE ALLA RICHIESTA DI ISCRIZIONE ADINANZA IURE SANGUINIS Firma FIR