

STATO CIVILE - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(COMPILARE IN STAMPATELLO – PREENCHER EM LETRA DE FORMA)

Il (La) sottoscritto (a) _____
O(A) ABAIXO ASSINADO(A) [nome completo]

Cittadino italiano (a) nato (a) a _____ **il** ____/____/____
CIDADÃO ITALIANO(A) NASCIDO(A) EM [cidade de nascimento] aos [data de nascimento]

consapevole delle sanzioni, anche penali, in cui può incorrere in caso di false dichiarazioni, così come stabilito dal D.P.R. n°. 445/2000,

CIENTE DAS SANÇÕES PENAIS EM QUE PODE INCORRER EM CASO DE DECLARAÇÕES FALSAS, COMO ESTABELECIDO PELO D.P.R. Nº.445/2000,

DICHIARA quanto segue / DECLARA

- di essere residente in via _____
RESIDIR NA RUA/AV.: [ENDEREÇO COMPLETO]

CAP _____ **città** _____ **Tel.:** (____) _____ **Cel.:** (____) _____
CEP CIDADE

- di essere figlio(a) di: _____ **e di:** _____
QUE É FILHO(A) DE [nome do pai] E DE [nome de solteira da mãe]

- di essere di stato civile: _____ **titolo di studio:** _____
QUE SEU ESTADO CIVIL É FORMAÇÃO ESCOLAR

• Professione: _____ **e-mail:** _____
PROFISSÃO

FAMILIARI CONVIVENTI:

FAMILIARES QUE MORAM COM O DECLARANTE

(cognome e nome) <small>(SOBRENOME E NOME)</small>	(data e luogo di nascita) <small>(DATA E LOCAL DE NASCIMENTO)</small>	(relazione parentela) <small>(RELAÇÃO DE PARENTESCO)</small>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(PER NUOVE ISCRIZIONI / TRASFERIMENTI DA ALTRI CONSOLATI O DAL COMUNE ITALIANO)]

(PARA NOVAS INSCRIÇÕES / TRANSFERENCIAS DE OUTROS CONSULADOS ou COMUNE NA ITALIA)

• Ultimo Comune in Italia o ultima circoscrizione estera di residenza: _____

ÚLTIMO MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA NA ITÁLIA OU ÚLTIMA CIRCUNSCRIÇÃO CONSULAR DE RESIDÊNCIA NO EXTERIOR

• Data di arrivo in questa circoscrizione consolare: _____

DATA DE CHEGADA NESTA CIRCUNSCRIÇÃO CONSULAR

CHIEDE / REQUER

() di essere iscritto all'AIRE del Comune di _____
A SUA INSCRIÇÃO NA AIRE DO SEGUINTE MUNICÍPIO ITALIANO: [Comune de inscrição/ultima residência]

() l'aggiornamento dell'indirizzo del proprio nucleo familiare presso l'A.I.R.E del Comune di: _____
A ATUALIZAÇÃO DE ENDEREÇO DO PRÓPRIO NÚCLEO FAMILIAR NA A.I.R.E DO MUNICÍPIO ITALIANO DE:

() la trascrizione dell'atto di matrimonio/nascita figlio/morte presso il Comune di: _____
A TRANSCRIÇÃO DA CERTIDÃO DE CASAMENTO/NASCIMENTO FILHO/ÓBITO NO MUNICÍPIO ITALIANO DE:

() la trascrizione della sentenza di divorzio/cambio cognome/adozione presso il Comune di: _____
A TRANSCRIÇÃO DA SENTENÇA DE DIVÓRCIO / MUDANÇA DE NOME / ADOÇÃO NO MUNICÍPIO ITALIANO DE [Comune competente]

() il rilascio del certificato di _____ **per fini di** _____
A EMISSÃO DA CERTIDÃO DE PARA A SEGUINTE FINALIDADE

San Paolo, ____/____/____
[data]

FIRMA/ASSINATURA

CONSENSO DELL'ALTRO GENITORE
 ALL'ISCRIZIONE / VARIAZIONE AIRE ALL'INDIRIZZO SOPRA INDICATO
AUTORIZAÇÃO DO OUTRO GENITOR
 PARA A INSCRIÇÃO/ATUALIZAÇÃO DO AIRE NO ENDEREÇO ACIMA INDICADO

 Firma
 (assinatura como no documento de identidade)

- Allegare fotocopia del documento di identità di **entrambi** i genitori
*Anexar cópia do documento de identidade de **ambos** os genitores*
- In caso di mancato consenso dell'altro genitore, informare la causa e il suo recapito completo (indirizzo, telefono, email):
Caso não seja possível obter a autorização do outro genitor, indicar a causa e o endereço completo dele/dela (endereço, telefone, email):

- La presente dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi del DPR n°. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autentica della firma.

- ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE:

1. FOTOCOPIA SEMPLICE DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ CON FOTO E FIRMA (RG, RNE, CNH o passaporto)
2. UNA PROVA DI RESIDENZA NOMINALE
 (bollette di consumo, comunicazioni bancarie, bollette di istituzione scolastica o prima pag. della dich. dei redditi).
Non saranno accettate prove di residenza a nome dei genitori.

- *A presente declaração, redigida conforme disposto no DPR n°. 445/2000 e sucessivas modificações, não está sujeita ao reconhecimento de assinatura.*

- ANEXAR A SEGUINTE DOCUMENTAÇÃO À ESTA DECLARAÇÃO:

1. CÓPIA DE UM DOCUMENTO DE IDENTIDADE VÁLIDO COM FOTO E ASSINATURA (RG, RNE, CNH ou passaporte)
2. COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA NOMINAL
 (contas de consumo, comunicações bancárias, boletos de instituição escolar ou folha de rosto da declaração de imposto de renda).
Não será aceita comprovação de residência em nome dos pais.



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

(Cliccare sul segno di spunta per visualizzare l'informativa)

Declaro ter lido as informações relativas à proteção dos dados pessoais na prestação de serviços consulares, nos termos do Regulamento Geral sobre a Proteção dos Dados (UE) 2016/679.

(Clicar no icone de visto para visualizar as informações)

San Paolo, ____/____/_____
 [data]

 FIRMA/ASSINATURA