



Ambasciata d'Italia
Algeri

Cancelleria Consolare

RICHIESTA DI CERTIFICATO DI ISCRIZIONE NELLO SCHEDARIO CONSOLARE

Il sottoscritto

nato a il (gg/mm/aaaa)

residente a in Via/Piazza

Tel. e-mail

Padre (nome) Madre (nome, cognome)

**CHIEDE IL RILASCIO DEL
CERTIFICATO IN LINGUA FRANCESE DI ISCRIZIONE NELLO SCHEDARIO CONSOLARE**

SI ALLEGA A TAL FINE **L'ESTRATTO PER RIASSUNTO DELL'ATTO DI NASCITA**

...../...../.....
Luogo *Data*

Firma del Richiedente

La falsità negli atti e le dichiarazioni mendaci sono punite con le sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 28.12.2000 n. 445.

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, disponibile nell'apposita sezione modulistica.

...../...../.....
Luogo *Data*

Firma del Richiedente