

Modulo 1 – Istanza per il riconoscimento della cittadinanza italiana iure sanguinis
(Formulaire 1 – Demande pour la reconnaissance de la nationalité italienne iure sanguinis)



All'Ambasciata d'Italia Algeri

Il/La sottoscritto/a (Je soussigné/ée) _____
nato/a a (né/ée à) _____ il (le) _____
cittadino/a (de nationalité) _____ **altre cittadinanze** (autres nationalités) _____
residente a (domicilié/ée à) _____ C.P. _____
via (rue) _____ **n°** _____ **Tel:** _____
titolare del documento d'identità (titulaire de la pièce d'identité). **n°** _____
_____ **rilasciato da** (délivrée par) _____ **in data** (le) _____
_____ **valido fino a** (jusqu'au) _____ **e-mail** _____
_____ **telefono** (téléphone) _____
_____ **cell_ celibe/nubile - coniugato/a - divorziato/a - vedovo/a**
(célibataire) - (marié/ée) - (divorcé/ée) - (veuf/veuve)
Matrimonio - luogo/data (mariage - lieu/date) _____
cognome/nome coniuge (nom/ prénom conjoint) _____
luogo/data nascita coniuge (lieu/date naissance conjoint) _____

Figli (enfants) – **cognome/nome** (nom/ prénom) – **luogo/data di nascita** (lieu/date de naissance)

- 1) _____
2) _____
3) _____

Chiede, ai sensi della normativa in vigore, il riconoscimento del possesso della cittadinanza italiana per se e per i figli minorenni; (Demande la reconnaissance de la nationalité italienne, en application de la législation en vigueur);

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante le pratiche di cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679; (Déclare avoir pris connaissance des informations concernant la protection de mes données personnelles relatives à ma demande de nationalité italienne d'après le Règlement General pour la protection des données (UE) 2016/679);

Dichiara di essere discendente da (Déclare les ascendants suivants):

NONNO (grand-père)	NONNA (grand-mère)
Cognome/nome (nom/ prénom) _____	Cognome/nome (nom/ prénom) _____
Luogo nascita (lieu naissance) _____	Luogo nascita (lieu naissance) _____
Data nascita (date naissance) _____	Data nascita (date naissance) _____
Matrimonio (mariage) _____	Matrimonio (mariage) _____
Cittadinanza (nationalité) _____	Cittadinanza (nationalité) _____
PADRE (père)	MADRE (mère)
Cognome/nome (nom/ prénom) _____	Cognome/nome (nom/ prénom) _____
Luogo nascita (lieu naissance) _____	Luogo nascita (lieu naissance) _____
Data nascita (date naissance) _____	Data nascita (date naissance) _____
Matrimonio (mariage) _____	Matrimonio (mariage) _____
Cittadinanza (nationalité) _____	Cittadinanza (nationalité) _____

A tale scopo allega la relativa documentazione e versa in data odierna il contributo di 300€ per la trattazione della propria pratica, essendo a conoscenza che tale versamento è svincolato dall'esito dell'accertamento - Decreto-Legge 24 aprile 2014, n. 66 convertito con modificazioni dalla Legge 23 giugno 2014, n. 89, in vigore dall'8 luglio 2014

(à cette fin je joins la relative documentation et verse ce jour la somme de 300€ pour l'étude de mon dossier en sachant que ce versement n'est pas lié à la réponse, qu'elle soit positive ou négative - Décret-Loi n. 66 du 24.04.2014 converti avec des modifications par la Loi n. 89 du 23.06.2016 en vigueur depuis le 08.07.2014).

Data (Date), ____ / ____ / ____

Firma (Signature)

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

Les faux actes et les déclarations mensongères sont punis par les sanctions pénales prévues par l'art. 76 de la loi n. 445, DPR 28.12.2000.

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.

Le soussigné déclare avoir pris connaissance des informations sur la protection des données à caractère personnel relatives aux services consulaires, conformément au Règlement Général (UE) 2016/679 sur la Protection des Données, disponible dans la section appropriée consacrée aux formulaires.

Data (Date), ____ / ____ / ____

Firma (Signature)

Allegare la fotocopia del documento d'identità sopra-indicato
Joindre photocopie de la pièce d'identité indiquée ci-dessus

Modulo 2 – Dichiarazione per il riconoscimento della cittadinanza italiana iure sanguinis (da compilare a cura del richiedente) (Formulaire 2 – Déclaration pour la reconnaissance de la nationalité italienne iure sanguinis à remplir par le demandeur)



All'Ambasciata d'Italia Algeri

Il/La sottoscritto/a (Je soussigné/ée) _____

nato/a a (né/ée à) _____ il (le) _____

cittadino/a (de nationalité) _____ **altre cittadinanze** (autres nationalités) _____

residente a (domicilié/ée à) _____ C.P. _____

via (rue) _____ **n°** _____ **Tel:** _____

e-mail _____ **telefono** (téléphone) _____ **cell** _____

Dichiara (Déclare)

- **di non aver mai rinunciato alla cittadinanza italiana** (de n'avoir jamais renoncé à la nationalité italienne);

- **di aver risieduto dall'età di 18 anni ad oggi ai seguenti indirizzi** (les adresses suivantes où il a habité à partir de

l'âge de 18 ans): **1.** _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

Data (Date), ____ / ____ / ____

Firma (Signature)

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

Les faux actes et les déclarations mensongères sont punis par les sanctions pénales prévues par l'art. 76 de la loi n. 445, DPR 28.12.2000.

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.

Le soussigné déclare avoir pris connaissance des informations sur la protection des données à caractère personnel relatives aux services consulaires, conformément au Règlement Général (UE) 2016/679 sur la Protection des Données, disponible dans la section appropriée consacrée aux formulaires.

Data (Date), ____ / ____ / ____

Firma (Signature)

Modulo 3 – Dichiarazione ascendenti ancora in vita (da compilare a cura di ciascun ascendente ancora in vita) (Formulaire 3 – Déclaration à remplir par chaque ascendant vivant)



All'Ambasciata d'Italia Algeri

Il/La sottoscritto/a (Je soussigné/ée) _____

nato/a a (né/ée à) _____ **il (le)** _____

cittadino/a (de nationalité) _____ **altre cittadinanze** (autres nationalités) _____

_____ **residente a** (domicilié/ée à) _____

_____ **C.P.** _____ **via** (rue) _____

_____ **n°** _____ **Tel:** _____ **e-mail** _____ **telefono** (téléphone) _____

_____ **cell** _____

PADRE (père) **MADRE** (mère) **NONNO** (grand-père) **NONNA** (grand-mère)

BISNONNO (arrière-grand-père) **BISNONNA** (arrière-grand-mère)

Cognome e nome del richiedente (Nom et prénom du demandeur) _____

Dichiara (Déclare)

- **di non aver mai rinunciato alla cittadinanza italiana** (de n'avoir jamais renoncé à la nationalité italienne);

- **di aver risieduto dall'età di 18 anni ad oggi ai seguenti indirizzi** (les adresses suivantes où il a habité à partir de

l'âge de 18 ans): **1.** _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

Data (Date), ____ / ____ / ____

Firma (Signature)

Allegare la fotocopia di un documento di identità

Joindre la photocopie d'une pièce d'identité

La falsità negli atti e le dichiarazioni mendaci sono punite con le sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 28.12.2000 n. 445. Les faux actes et les déclarations mensongères sont punis par les sanctions pénales prévues par l'art. 76 de la loi n. 445, DPR 28.12.2000. **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.** Le soussigné déclare avoir pris connaissance des informations sur la protection des données à caractère personnel relatives aux services consulaires, conformément au Règlement Général (UE) 2016/679 sur la Protection des Données, disponible dans la section appropriée consacrée aux formulaires.

Data (Date), ____ / ____ / ____

Firma (Signature)

Modulo 4 – Dichiarazione ascendenti deceduti (da compilare a cura del richiedente per ciascun ascendente deceduto) (Formulaire 4 – Déclaration à remplir par le demandeur concernant chaque ascendant décédé)



All'Ambasciata d'Italia Algeri

Il/La sottoscritto/a (Je soussigné/ée) _____
nato/a a (né/ée à) _____ **il (le)** _____
cittadino/a (de nationalité) _____ **altre cittadinanze** (autres nationalités) _____
_____ **residente a** (domicilié/ée à) _____
_____ **C.P.** _____ **via** (rue) _____
_____ **n°** _____ **Tel:** _____ **e-mail** _____ **telefono** (téléphone) _____
_____ **cell** _____

Dichiara che il/la (Déclare que le/la)

- PADRE** (père) **MADRE** (mère) **NONNO** (grand-père) **NONNA** (grand-mère)
- BISNONNO** (arrière-grand-père) **BISNONNA** (arrière-grand-mère)

Cognome e nome (Nom et prénom) _____

- **non ha mai rinunciato alla cittadinanza italiana** (n'a jamais renoncé à la nationalité italienne);

- **ha risieduto dall'età di 18 anni ad oggi ai seguenti indirizzi** (il/elle a habité à partir de l'âge de 18 ans aux adresses suivantes):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Data (Date), ____ / ____ / ____

Firma (Signature)

La falsità negli atti e le dichiarazioni mendaci sono punite con le sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 28.12.2000 n. 445. Les faux actes et les déclarations mensongères sont punis par les sanctions pénales prévues par l'art. 76 de la loi n. 445, DPR 28.12.2000.

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. Le soussigné déclare avoir pris connaissance des informations sur la protection des données à caractère personnel relatives aux services consulaires, conformément au Règlement Général (UE) 2016/679 sur la Protection des Données, disponible dans la section appropriée consacrée aux formulaires.

Data (Date), ____ / ____ / ____

Firma (Signature)