



COMUNE DI POPPI (AR)

Ufficio dello Stato Civile

Telefono 0575*50.22.18

PEC: c.poppi@postacert.toscana.it

Indirizzo E-MAIL: demografici.poppi@casentino.toscana.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 IDONEITA' DOCUMENTALE ALLA RICHIESTA DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA IURE SANGUINIS

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

Dati del richiedente Deve essere indicato il nome della persona che richiede la cittadinanza	Cognome _____ nome _____
	Città di nascita _____ stato _____
	Data di nascita _____ cittadinanza _____
	Tel.: _____
	Mail _____ L'indirizzo mail è obbligatorio perché tutte le comunicazioni saranno trasmesse a mezzo mail

Eventuali figli minori: **(ALLEGARE COPIA DEL CERTIFICATO DI NASCITA in ORIGINALE)**

1	Cognome e nome:	
	Luogo e data di nascita:	
2	Cognome e nome:	
	Luogo e data di nascita:	
3	Cognome e nome:	
	Luogo e data di nascita:	

avendo l'intenzione in quanto cittadino/a straniero/a di ceppo italiano di presentare istanza di iscrizione anagrafica presso codesto Comune di Poppi in

Indirizzo	Via-Piazza .. _____ n. _____
------------------	------------------------------

CHIEDE,

ai fini della ricevibilità della suddetta domanda, la valutazione dei documenti di seguito elencati, prescritti dalla Circolare del Ministero dell'Interno n. K.28.1 dell'08/04/1991 e comprovanti la trasmissione della cittadinanza italiana dall'avo emigrato dall'Italia sino al/la richiedente:

A - DOCUMENTI PRESENTATI AL MOMENTO DELLA RICHIESTA

PRIMO AVO		Atti allegati IN ORIGINALE
Cognome:		<input type="checkbox"/> Nascita
Nome:		<input type="checkbox"/> Matrimonio
Data di nascita		<input type="checkbox"/> Morte
Luogo		<input type="checkbox"/> Cert. Negativo di naturalizzazione

Successivi

Cognome:		<input type="checkbox"/> Nascita
Nome:		<input type="checkbox"/> Matrimonio
Data di nascita		<input type="checkbox"/> Morte
Luogo		

Cognome:		<input type="checkbox"/> Nascita
Nome:		<input type="checkbox"/> Matrimonio
Data di nascita		<input type="checkbox"/> Morte
Luogo		

Cognome:		<input type="checkbox"/>	Nascita
Nome:		<input type="checkbox"/>	Matrimonio
Data di nascita		<input type="checkbox"/>	Morte
Luogo			

Cognome:		<input type="checkbox"/>	Nascita
Nome:		<input type="checkbox"/>	Matrimonio
Data di nascita		<input type="checkbox"/>	Morte
Luogo			

Cognome:		<input type="checkbox"/>	Nascita
Nome:		<input type="checkbox"/>	Matrimonio
Data di nascita		<input type="checkbox"/>	Morte
Luogo			

Poppi, _____

Firma _____ (1)

(1) Specificare se si tratta della:

FIRMA DEL RICHIEDENTE

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE Sig. _____
come da procura allegata

Altri allegati:

COPIA DEL PASSAPORTO (obbligatorio)

PROCURA

B – DOCUMENTI DA RICHIEDERE PRESSO ALTRI COMUNI

Nel caso i documenti da presentare siano depositati in altri comuni va compilata la presente sezione. I tempi di istruttoria decorreranno dalla data di acquisizione degli stessi.

Il sottoscritto autorizza il Comune di Poppi a richiedere gli atti depositati, ai fini del riconoscimento della cittadinanza iure sanguinis, da

DATI DI CHI HA RICHiesto LA PRATICA DI RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA IURE SANGUINIS	
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 documentale alla richiesta di iscrizione anagrafica ai fini del riconoscimento della cittadinanza iure sanguinis

Mantova, _____

Firma _____

Altri allegati:

COPIA DEL PASSAPORTO (obbligatorio)

PROCURA

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (Comune di Poppi – Servizi Demografici)

Documenti ricevuti in data _____ Protocollo n. _____

Timbro e Firma del funzionario/impiegato addetto a ricevere la documentazione _____