**DOMANDA PER RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA ITALIANA CON AVI ITALIANI**

(APPLICATION FOR RECOGNITION OF CITIZENSHIP FOR ITALIAN DESCENT)

Il/la sottoscritto/a *(the undersigned)*

(nome)…………………………….(cognome) ………………………

*(first name) (surname)*

Nato/a, a ……………….;………………….il ……………………………..

*(born) (on)*

Cittadino/a……………………………………………………………………..

*(citizen)*

Titolare del passaporto n…………………..........…con scadenza……………………

*(passport no.) (valid untill)*

E-mail……………………………………………Tel. ……………………………

**CHIEDE** *(requests)*

Il riconoscimento della cittadinanza italiana per i seguenti motivi

(*the recognition of the Italian citizenship for the following reasons)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

* Euro 300,00, in RMB, per spese amministrative, consapevole che non mi saranno rimborsate anche in caso di NON riconoscimento della cittadinanza italiana;

*-* 300 euros in RMB for administrative expenses, knowing that I will not be refunded in case of Non-recognition of Italian citizenship \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Canton, Firma *(signature)*

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’Informativa sulla protezione dei dati personali riguardante le pratiche di cittadinanza / i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Form. N. 19*