

MODULO ISCRIZIONE AIRE -AIRE REGISTRATION FORM
SCHEMA DAT/ ANA GRAF/CI - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Cod. Fam.: _____

COGNOME NOME SESSO M [] F []
Last name (Married women please use maiden name) Given Name Sex

Nato/a a: Prov. Stato il
Place of birth: Province Country On dd mm yyyy

Indirizzo attuale.....
Current Address (in Thailand/Laos/Cambodia)

Città: Tel. abitazione :
City Home tel. no.:

CAP/Postal Code

E-mail: Cellulare
Mobile:.....

STATO CIVILE: celibe/nubile [] coniugato/a* [] separato/a* [] divorziato/a [] ** vedovo/a []

Marital Status single married separated divorced widowed

*Luogo e data del matrimonio
Place and date of marriage

** Generalità del coniuge defunto e luogo e data del decesso
Particulars of the deceased spouse and place and date of death

TITOLO DI STUDIO nessuno [] elementare [] licenza media [] Diploma [] Laurea []

Education

PROFESSIONE..... PENSIONATO SI [] NO []

Profession Pensioner Yes No

CITTADINANZA:.....

Citizenship

ALTRA/E CITTADINANZA/E (Indicare quale/i e data di acquisizione)

Other Citizeships - Date of acquisition

PADRE (nome)

Father's name

MADRE (cognome da nubile)(nome)

Mother's maiden name

Given name

ANNO DI EMIGRAZIONE DALL'ITALIA

DATA DI ARRIVO IN THAILANDIA/LAOS/CAMBOGIA

Year of first emigration from Italy Date of arrival

COMUNE ITALIANO DI ULTIMA RESIDENZA PRIMA DELL'ESPATRIO

Last place of residence in Italy- For those who have never lived in Italy, please indicate parents' last city of residence in Italy

Prov.: []

STATO ESTERO E CITTA' DI PROVENIENZA (Se provenienti da altri Paesi)

If your last place of residence was not in Italy, please specify which city and country

PASSAPORTO N.
Passport No.

Rilasciato da
Issued by

Data di rilascio
Issued on

Data di scadenza
Valid until

CARTA D'IDENTITA'
Italian ID Card N.

Rilasciato da
Issued by

Data di rilascio
Issued on

Data di scadenza
Valid until

FAMILIARI:

Family members

INDICARE SE CONVIVENTI SI [] NO [] 0 RESIDENTI IN ITALIA/ALTRI PAESI ESTERI SI [] NO []
Please specify whether they live with you or they reside in Italy/other Country overseas

CITTA'/PAESE ESTERO:

FIGLI

Children

COGNOME Last Name	NOME: Given Name	NATO/A IL Date of birth	A: Place of birth	CITTADINANZA Citizenship

CONIUGE

Spouse

COGNOME Last Name	NOME: Given Name	NATO/A IL Date of birth	A: Place of birth	CITTADINANZA/E Citizenships

Allegare copia del passaporto di tutti i famigliari conviventi (coniuge e figli)

Posizione militare regolarizzata: SI [] NO [] Comune di Leva: Distretto di appartenenza:

Informazioni lavorative:

Ditta:

Telefono: Email:

Recapito in ITALIA da contattare in caso di EMERGENZE:

Data: Firma:

NB. Nel caso di iscrizione di minori è richiesta la firma dell'altro genitore e copia del passaporto/documento di riconoscimento che riporta la firma dell'intestatario:

In case of registration of minors, signature of the other parent and copy of his/her passport / identification document bearing the signature of the holder, is required:

Data: Firma:

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