



AMBASCIATA D'ITALIA IN AL KUWAIT
Ufficio Consolare

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ANAGRAFE DEGLI ITALIANI RESIDENTI
ALL'ESTERO (A.I.R.E.)**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Artt. 46 E 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a (COGNOME):
The undersigned (Last name or maiden name for female)

(NOME):
(Name)

C.F.

LUOGO DI NASCITA:
place of birth (town and country)

DATA DI NASCITA:
date of birth (DD/MM/YYYY)

SESSO : ☐ M ☐ F
sex male female

INDIRIZZO IN KUWAIT:

N. TELEFONICO:
telephone n.

E-MAIL (@): PEC (@):

Cognome e Nome del PADRE
Last name and Name of the applicant's father

Cognome e nome della MADRE:
Last name and Name of the applicant's mother

STATO CIVILE: ☐ nubile/celibe ☐ separato/a ☐ Vedova/o ☐ divorziato/a ☐ Convivente
unmarried separated widowed divorced cohabiting
marital status
☐ coniugato/a data e luogo del matrimonio
married date and place of marriage

TITOLO DI STUDIO: ☐ nessuno ☐ lic. Elementare ☐ Licenza media ☐ Diploma superiore ☐ Laurea
none primary education lower secondary education high school diploma U. Degree
Education

PROFESSIONE: DATORE DI LAVORO:.....
Occupation Employer

ALTRA CITTADINANZA:
Other citizenship

ANNO DI PRIMA EMIGRAZIONE:
Year of first emigration from Italy

DATA DI ARRIVO NELLA CIRC.NE CONSOLARE: / / PROVENIENTE DA:
Date of arrival in the Consular district of Kuwait Coming from:

Firma del Richiedente: _____ Data _____

e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000,

and aware of the criminal penalties in case of untruthful statements and false declarations in official acts, as referred to in Article 76 D.P.R.445 del 28/12/2000,

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO ALL'A.I.R.E. DEL COMUNE DI:

Requests to be registered in the A.I.R.E. of the Municipality of:

(COMUNE DI ULTIMA RESIDENZA IN ITALIA O COMUNE

DI ORIGINE DEI GENITORI PER I NATI ALL'ESTERO) : PROVINCIA DI

Municipality of last residence in Italy or municipality of origin of the parents for those born abroad

RICEVE LA CARTOLINA ELETTORALE:
Do you receive the voting card?

☐ **SI, DAL COMUNE DI.....**
Yes, from the Municipality of ☐ **NO**

PER GLI UOMINI: ☐ **Esente** oppure Comune di leva

Situazione:
.....

• **PRESENTA E ALLEGA (the applicant submits and attaches) :**

PASSAPORTO N.

LUOGO DI RILASCIO **DATA DI RILASCIO** / /
Place of issue *Date of issue*

CARTA D'IDENTITA' N..

LUOGO DI RILASCIO **DATA DI RILASCIO** / /
Place of issue *Date of issue*

DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LA RESIDENZA IN KUWAIT :

CIVIL ID DEL KUWAIT N.

DATA DI RILASCIO :
Date of issue

DATA DI SCADENZA :
Expiry date

Si prega di voler cortesemente allegare copia della documentazione relativa allo stato civile (estratto dell'atto di nascita, certificato di matrimonio, certificato di nascita dei figli, ecc.) e copia del documento di identità in corso di validità.

Please kindly attach a copy of the civil status documents (extract of birth certificate, marriage certificate, birth certificates of children, etc.) and a copy of a valid identity document. .

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675 del 1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. 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.

This declaration does not require authentication of the signature and shall have the same effect as the standard certificates normally required or provided to public administrations, as well as to public service providers and private entities that accept it. Pursuant to Article 10 of Law No. 675 of 1996: the above-mentioned data are required by the applicable provisions for the purposes of the procedure for which they are requested and will be used exclusively for that purpose. The undersigned declares to have read the information on personal data protection concerning consular services, excluding visas and citizenship, pursuant to the General Data Protection Regulation (EU) 2016/679

DATA: _____

IL/LA DICHIARANTE

_____ 
firma per esteso

Firma del Richiedente: _____ Data _____

FAMILIARI CONVIVENTI NELLA STESSA ABITAZIONE

Family members living in the same household

CONIUGE ☐ **o PARTNER DI FATTO** ☐ (parte della scheda da compilare solo se coniugati o conviventi)

Spouse or partner in a de facto relationship (Section to be completed only if married or in a de facto relationship)

Il/La sottoscritto/a (COGNOME):

The undersigned (Last name or maiden name for female)

(NOME):

(Name)

CF:

LUOGO DI NASCITA:

place of birth (town and country)

DATA DI NASCITA:

date of birth

(DD/MM/YYYY)

SESSO :

sex

☐ M

male

☐ F

female

N. TELEFONICO:

telephone n.

E-MAIL (@): PEC (@):

Cognome e Nome del PADRE

Last name and Name of the applicant's father

Cognome e nome della MADRE:

Last name and Name of the applicant's mother

TITOLO DI STUDIO:

Education

☐

nessuno
none

☐

lic. Elementare
primary education

☐

Licenza media
lower secondary education

☐

Diploma superiore
high school diploma

☐

Laurea
U. Degree

PROFESSIONE: DATORE DI LAVORO:

Occupation

Employer

ALTRA CITTADINANZA:

Other citizenship

ANNO DI PRIMA EMIGRAZIONE:

Year of first emigration from Italy

DATA DI ARRIVO NELLA CIRC.NE CONSOLARE:

Date of arrival in the Consular district of Kuwait

PROVENIENTE DA:

Coming from:

.....

IL/LA QUALE, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000,

WHO, aware of the criminal penalties in case of untruthful statements and false declarations in official acts, as referred to in Article 76 D.P.R.445 del 28/12/2000,

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO ALL'A.I.R.E. DEL COMUNE DI:

Requests to be registered in the A.I.R.E. of the Municipality of:

(COMUNE DI ULTIMA RESIDENZA IN ITALIA O COMUNE

DI ORIGINE DEI GENITORI PER I NATI ALL'ESTERO) : **PROVINCIA DI**

Municipality of last residence in Italy or municipality of origin of the parents for those born abroad

RICEVE LA CARTOLINA ELETTORALE:

Do you receive the voting card?

☐

SI, DAL COMUNE DI.....

Yes, from the Municipality of

Firma del Richiedente: _____ Data _____

PER GLI UOMINI: ☐ **Esente** oppure Comune di leva

Situazione:

• **PRESENTA E ALLEGA** (*the applicant submits and attaches*) :

PASSAPORTO N.

LUOGO DI RILASCIO
Place of issue

DATA DI RILASCIO
Date of issue

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CARTA D'IDENTITA' N.

LUOGO DI RILASCIO
Place of issue

DATA DI RILASCIO
Date of issue

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LA RESIDENZA IN KUWAIT :

CIVIL ID DEL KUWAIT N.

DATA DI RILASCIO :
Date of issue

DATA DI SCADENZA :
Expiry date

Si prega di voler cortesemente allegare copia della documentazione relativa allo stato civile (estratto dell'atto di nascita, certificato di matrimonio, certificato di nascita dei figli, ecc.) e copia del documento di identità in corso di validità.

Please kindly attach a copy of the civil status documents (extract of birth certificate, marriage certificate, birth certificates of children, etc.) and a copy of a valid identity document.

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675 del 1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. 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.

This declaration does not require authentication of the signature and shall have the same effect as the standard certificates normally required or provided to public administrations, as well as to public service providers and private entities that accept it. Pursuant to Article 10 of Law No. 675 of 1996: the above-mentioned data are required by the applicable provisions for the purposes of the procedure for which they are requested and will be used exclusively for that purpose. The undersigned declares to have read the information on personal data protection concerning consular services, excluding visas and citizenship, pursuant to the General Data Protection Regulation (EU) 2016/679

DATA: _____

Sottoscrizione del coniuge o partner di fatto
Che richiede iscrizione A.I.R.E.

_____ 
firma per esteso

Firma del Richiedente: _____ Data _____

FAMILIARI CONVIVENTI NELLA STESSA ABITAZIONE

Family members living in the same household

FIGLI MINORI CONVIVENTI (*minor cohabiting children*)

.....
COGNOME (last name)

.....
NOME (name)

.....
LUOGO DI NASCITA (place of birth)

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

DATA DI NASCITA (date of birth)

.....
CITTADINANZA DEL FIGLIO
(*citizenship*)

.....
ALTRA CITTADINANZA DEL FIGLIO
(*other citizenship*)

CF:

.....
COGNOME E NOME DEL PADRE (father's last name
and name)

.....
COGNOME E NOME DELLA MADRE (mother's
last name and name)

.....
COGNOME (last name)

.....
NOME (name)

.....
LUOGO DI NASCITA (place of birth)

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

DATA DI NASCITA (date of birth)

.....
CITTADINANZA DEL FIGLIO
(*citizenship*)

.....
ALTRA CITTADINANZA DEL FIGLIO
(*other citizenship*)

CF:

.....
COGNOME E NOME DEL PADRE (father's last name
and name)

.....
COGNOME E NOME DELLA MADRE (mother's
last name and name)

.....
COGNOME (last name)

.....
NOME (name)

.....
LUOGO DI NASCITA (place of birth)

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

DATA DI NASCITA (date of birth)

.....
CITTADINANZA DEL FIGLIO
(*citizenship*)

.....
ALTRA CITTADINANZA DEL FIGLIO
(*other citizenship*)

CF:

.....
COGNOME E NOME DEL PADRE (father's last name
and name)

.....
COGNOME E NOME DELLA MADRE (mother's
last name and name)

.....
COGNOME (last name)

.....
NOME (name)

.....
LUOGO DI NASCITA (place of birth)

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

DATA DI NASCITA (date of birth)

.....
CITTADINANZA DEL FIGLIO
(*citizenship*)

.....
ALTRA CITTADINANZA DEL FIGLIO
(*other citizenship*)

CF:

.....
COGNOME E NOME DEL PADRE (father's last name
and name)

.....
COGNOME E NOME DELLA MADRE (mother's
last name and name)

RICHIESTA DI ISCRIZIONE IN A.I.R.E. DEI FIGLI CITTADINI ITALIANI – sottoscrizione degli esercenti la responsabilità genitoriale / genitori (application for the registration in A.I.R.E. of Italian citizen children – signature of those exercising parental responsibility).

.....

.....

Firma del Richiedente: _____ Data _____

FAMILIARI CONVIVENTI NELLA STESSA ABITAZIONE

Family members living in the same household

FIGLIO MAGGIORENNE CONVIVENTE (adult cohabiting son)

Il/La sottoscritto/a (COGNOME):

The undersigned (Last name or maiden name for female)

(NOME):

(Name)

C.F.

LUOGO DI NASCITA:

place of birth (town and country)

DATA DI NASCITA:

date of birth

(DD/MM/YYYY)

SESSO :

sex

☐ M

male

☐ F

female

N. TELEFONICO:

telephone n.

E-MAIL (@): PEC (@):

Cognome e Nome del PADRE

Last name and Name of the applicant's father

Cognome e nome della MADRE:

Last name and Name of the applicant's mother

TITOLO DI STUDIO:

Education

☐

nessuno
none

☐

lic. Elementare
primary education

☐

Licenza media
lower secondary education

☐

Diploma superiore
high school diploma

☐

Laurea
U. Degree

PROFESSIONE: DATORE DI LAVORO:

Occupation

Employer

ALTRA CITTADINANZA:

Other citizenship

ANNO DI PRIMA EMIGRAZIONE:

Year of first emigration from Italy

DATA DI ARRIVO NELLA CIRC.NE CONSOLARE:

Date of arrival in the Consular district of Kuwait

PROVENIENTE DA:

Coming from:

IL/LA QUALE, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000,

WHO, aware of the criminal penalties in case of untruthful statements and false declarations in official acts, as referred to in Article 76 D.P.R.445 del 28/12/2000,

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO ALL'A.I.R.E. DEL COMUNE DI:

Requests to be registered in the A.I.R.E. of the Municipality of:

(COMUNE DI ULTIMA RESIDENZA IN ITALIA O COMUNE

DI ORIGINE DEI GENITORI PER I NATI ALL'ESTERO) : **PROVINCIA DI**

Municipality of last residence in Italy or Municipality of origin of the parents for those born abroad

RICEVE LA CARTOLINA ELETTORALE:

Do you receive the voting card?

☐

SI, DAL COMUNE DI

Yes, from the Municipality of

☐

NO

PER GLI UOMINI: Comune di leva italiano:

Situazione:

Firma del Richiedente: _____ Data _____

- **PRESENTA E ALLEGA** (*the applicant submits and attaches*) :

PASSAPORTO N.

LUOGO DI RILASCIO

Place of issue

DATA DI RILASCIO

Date of issue

/ /

CARTA D'IDENTITA' N.

LUOGO DI RILASCIO

Place of issue

DATA DI RILASCIO

Date of issue

/ /

DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LA RESIDENZA IN KUWAIT :

CIVIL ID DEL KUWAIT N.

DATA DI RILASCIO :

Date of issue

DATA DI SCADENZA :

Expiry date

Si prega di voler cortesemente allegare copia della documentazione relativa allo stato civile (estratto dell'atto di nascita, certificato di matrimonio, certificato di nascita dei figli, ecc.) e copia del documento di identità in corso di validità.

Please kindly attach a copy of the civil status documents (extract of birth certificate, marriage certificate, birth certificates of children, etc.) and a copy of a valid identity document.

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675 del 1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. 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.

This declaration does not require authentication of the signature and shall have the same effect as the standard certificates normally required or provided to public administrations, as well as to public service providers and private entities that accept it. Pursuant to Article 10 of Law No. 675 of 1996: the above-mentioned data are required by the applicable provisions for the purposes of the procedure for which they are requested and will be used exclusively for that purpose. The undersigned declares to have read the information on personal data protection concerning consular services, excluding visas and citizenship, pursuant to the General Data Protection Regulation (EU) 2016/679

DATA: _____

Sottoscrizione del figlio maggiorenne

_____ 
firma per esteso

Firma del Richiedente: _____ Data _____

FIGLI NON CONVIVENTI NELLA STESSA ABITAZIONE (*children not living in the same household*):

1.
COGNOME (last name) NOME (name) C.F.
.....
COGNOME DA NUBILE (maiden name) LUOGO DI NASCITA (place) DATA DI NASCITA (date of birth)
INDIRIZZO (address):
.....
CITTA' (Town) COD. POSTALE
TELEFONO (telephone n.)

2.
COGNOME (last name) NOME (name) C.F.
.....
COGNOME DA NUBILE (maiden name) LUOGO DI NASCITA (place) DATA DI NASCITA (date of birth)
INDIRIZZO (address):
.....
CITTA' (Town) COD. POSTALE
TELEFONO (telephone n.)

3.
COGNOME (last name) NOME (name) C.F.
.....
COGNOME DA NUBILE (maiden name) LUOGO DI NASCITA (place) DATA DI NASCITA (date of birth)
INDIRIZZO (address):
.....
CITTA' (Town) COD. POSTALE
TELEFONO (telephone n.)

IMPORTANTE: Si prega di voler cortesemente allegare copia documento d'identità (Se trattasi di passaporto allegare anche copia della pagina con la propria firma) e copia del permesso di soggiorno kuwaitiano, qualora già in possesso.

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.
Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675 del 1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. 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.
This declaration does not require authentication of the signature and shall have the same effect as the standard certificates normally required or provided to public administrations, as well as to public service providers and private entities that accept it. Pursuant to Article 10 of Law No. 675 of 1996: the above-mentioned data are required by the applicable provisions for the purposes of the procedure for which they are requested and will be used exclusively for that purpose. The undersigned declares to have read the information on personal data protection concerning consular services, excluding visas and citizenship, pursuant to the General Data Protection Regulation (EU) 2016/679

DATA: _____

IL/LA RICHIEDENTE

_____ 
firma per esteso

Firma del Richiedente: _____ Data _____



AMBASCIATA D'ITALIA IN AL KUWAIT
Ufficio Consolare

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ANAGRAFE DEGLI ITALIANI RESIDENTI
ALL'ESTERO (A.I.R.E.) DEL FIGLIO MINORE CITTADINO ITALIANO**

RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a (COGNOME):

The undersigned (Last name or maiden name for female)

(NOME):

(Name)

LUOGO DI NASCITA:

place of birth (town and country)

DATA DI NASCITA:

date of birth

(DD/MM/YYYY)

CITTADINANZA:

citizenship

ALTRA CITTADINANZA:

(Other citizenship)

SESSO :

sex

☐ M

male

☐ F

female

INDIRIZZO IN KUWAIT:

N. TELEFONICO:

telephone n.

E-MAIL (@):

Cognome e Nome del PADRE

Last name and Name of the applicant's father

Cognome e nome della MADRE:

Last name and Name of the applicant's mother

STATO CIVILE: ☐ nubile/celibe ☐ separato/a ☐ Vedova/o ☐ divorziato/a ☐ Convivente
unmarried separated widowed divorced cohabiting
marital status

☐ coniugato/a data e luogo del matrimonio
married date and place of marriage

TITOLO DI STUDIO: ☐ nessuno ☐ lic. Elementare ☐ Licenza media ☐ Diploma superiore ☐ Laurea
none primary education lower secondary education high school diploma U. Degree
Education

PROFESSIONE: DATORE DI LAVORO:.....

Occupation

Employer

DATA DI ARRIVO NELLA CIRC.NE CONSOLARE:

Date of arrival in the Consular district of Kuwait

/ /

PROVENIENTE DA:

Coming from:

Firma del Richiedente: _____ Data _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000,

aware of the criminal penalties in case of untruthful statements and false declarations in official acts, as referred to in Article 76 D.P.R.445 del 28/12/2000,

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO MINORE ALL'A.I.R.E. DEL COMUNE DI:

REQUESTS THE REGISTRATION OF HIS/HER MINOR CHILD IN THE A.I.R.E. OF THE MUNICIPALITY OF:

(COMUNE DI ULTIMA RESIDENZA IN ITALIA O COMUNE
DI ORIGINE DEI GENITORI PER I NATI ALL'ESTERO) : PROVINCIA DI
(Municipality of last residence in Italy or municipality of origin of the parents for those born abroad)

DATI DEL FIGLIO MINORE CITTEDINO ITALIANO PER CUI È RICHIESTA L'ISCRIZIONE ALL' A.I.R.E. :

..... COGNOME (last name)	 NOME (name)	 LUOGO DI NASCITA (place of birth)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> DATA DI NASCITA (date of birth)										
..... CITTADINANZA DEL FIGLIO (citizenship)	 ALTRA CITTADINANZA DEL FIGLIO (other citizenship)	CF:											
..... COGNOME E NOME DEL PADRE (father's last name and name)	 COGNOME E NOME DELLA MADRE (mother's last name and name)												

PRESENTA E ALLEGA (the applicant submits and attaches) :

PROPRIO PASSAPORTO N. :	PASSAPORTO DEL FIGLIO N. :
LUOGO DI RILASCIO (Place of issue) :	LUOGO DI RILASCIO (Place of issue) :
DATA DI RILASCIO (Date of issue) :	DATA DI RILASCIO (Date of issue) :

DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LA RESIDENZA IN KUWAIT :

CIVIL ID DEL KUWAIT N.

DATA DI RILASCIO :
Date of issue

DATA DI SCADENZA :
Expiry date

Si prega di voler cortesemente allegare copia della documentazione relativa allo stato civile (estratto dell'atto di nascita, certificato di matrimonio, certificato di nascita dei figli, ecc.) e copia del documento di identità in corso di validità.

Please kindly attach a copy of the civil status documents (extract of birth certificate, marriage certificate, birth certificates of children, etc.) and a copy of a valid identity document.

Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675 del 1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. 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.

Pursuant to Article 10 of Law No. 675 of 1996: the above-mentioned data are required by the applicable provisions for the purposes of the procedure for which they are requested and will be used exclusively for that purpose. The undersigned declares to have read the information on personal data protection concerning consular services, excluding visas and citizenship, pursuant to the General Data Protection Regulation (EU) 2016/679.

DATA:_____

IL/LA DICHIARANTE

_____ 
firma per esteso

Firma del Richiedente: _____ Data _____