

## 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)

Firma del Richiedente:

			CF		
NOME): Name)					
LUOGO DI NAS place of birth (town				TA DI NASCIT of birth	`A:( <i>DD/MM/YYYY</i> )
SESSO :	M male	F female			
NDIRIZZO IN	KUWAIT:				
N. TELEFONICO telephone n.	D:				
E-MAIL (@):			PEC (@):		
	e del PADRE of the applicant's fai	her			
1	dalla MADDE.				
	of the applicant's mo			••••••	
ast name and Name			Vedova/o widowed	divorziato/a divorced	Convivente cohabiting
Cognome e nome ast name and Name TATO CIVILE: narital status	of the applicant's mo	separato/a separated	Vedova/o widowed	divorziato/a divorced	
ast name and Name	of the applicant's monutial nubile/celibe unmarried coniugato/a	separato/a separated  data e luogo del matr	Vedova/o widowed	divorziato/a divorced	cohabiting  uperiore Laurea
ast name and Name TATO CIVILE: narital status ITOLO DI STUDIO:	nubile/celibe unmarried  coniugato/a married  nessuno none	separato/a separated  data e luogo del matr date and place of ma	Vedova/o widowed  imonio  rriage  Licenza media lower secondary education	divorziato/a divorced  Diploma s high school	cohabitinguperiore Laurea
ast name and Name TATO CIVILE: arital status  TTOLO DI STUDIO: ducation  ROFESSIONE:	of the applicant's monome nubile/celibe unmarried  coniugato/a married  nessuno none	separato/a separated  data e luogo del matr date and place of ma  lic. Elementare primary education	Vedova/o widowed  imonio rriage  Licenza media lower secondary education  DATORE DI LAVO Employer	divorziato/a divorced  Diploma s high school	uperiore Laurea diploma U. Degree

\_\_\_\_\_ 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 I DI ORIGINE DEI GENITORI PER I N			PROVINCIA DI
Municipality of last residence in Italy or r	,		TROVINCIA DI
RICEVE LA CARTOLINA ELET Do you receive the voting card?	SI, DAL C	OMUNE DIhe Municipality of	
PER GLI UOMINI:   Esente op	opure Comune di leva		Situazione:
• PRESENTA E ALL	EGA (the applicant submit.	s 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 COMP	ROVANTE LA RESIDENZA	A IN KUWAIT :	
CIVIL ID DEL KUWAIT N.			
DATA DI RILASCIO : Date of issue DATA DI SCADENZA : Expiry date			
Si prega di voler cortesemen nascita, certificato di matrin validità.	nonio, certificato di nascita e civil status documents (extra	dei figli, ecc.) e copia	allo stato civile (estratto dell'atto di del documento di identità in corso di arriage certificate, birth certificates of
destinate ad una pubblica amministi Informativa ai sensi dell'art.10 della procedimento per il quale sono richi dell'informativa sulla protezione dei Regolamento Generale sulla Protezi This declaration does not require au required or provided to public admin 10 of Law No. 675 of 1996: the abov	razione nonché ai gestori di pubba legge 675 del 1996: i dati sopra lesti e verranno utilizzati esclusiva dati personali riguardante i serva one dei dati (UE) 2016/679. Athentication of the signature and distrations, as well as to public serva e-mentioned data are required by exclusively for that purpose. The	lici servizi e ai privati che vi riportati sono prescritti dalla amente per tale scopo. Il sot izi consolari ad esclusione d shall have the same effect of rvice providers and private of the applicable provisions fo undersigned declares to hav	e disposizioni vigenti ai fini del toscritto dichiara di aver preso visione li visti e cittadinanza, ai sensi del as the standard certificates normally entities that accept it. Pursuant to Article for the purposes of the procedure for which we read the information on personal data
DATA:			IL/LA DICHIARANTE
			<b>₽</b>
			firma per esteso
Firma del Richiedente:		Data	

## FAMILIARI CONVIVENTI NELLA STESSA ABITAZIONE

Family members living in the same household

CONIUGE of one of the contract	<b>PARTNER DI F</b> de facto relationshi	-		<b>npilare solo se coniu;</b> ied or in a de facto re	
Il/La sottoscritto/a (C The undersigned (Last n					
(NOME):(Name)			C	F:	
LUOGO DI NASCIT. place of birth (town and				DATA DI NASCITA: date of birth (L	
SESSO: sex	M male	F female			
N. TELEFONICO: telephone n.					
E-MAIL (@):	•••••		PEC (@):		
Cognome e Nome del Last name and Name of the					
Cognome e nome dell Last name and Name of the					
TITOLO DI STUDIO:  Education	nessuno none	lic. Elementare primary education	Licenza media lower secondary educat	Diploma sup	
PROFESSIONE:			DATORE DI LA Employer	VORO:	
ALTRA CITTADINANZA Other citizenship	<u>4</u> :			ANNO DI PRIMA EMI Year of first emigration f	
DATA DI ARRIVO NELLA	CIRC.NE CONSOLARI	<u>E</u> : /		OVENIENTE DA:	
Date of arrival in the Cons	sular district of <u>Kuwa</u>	<u>it</u>		ming from:	
IL/LA QUALE, consap	pevole delle sanzio	ni penali, nel caso	di dichiarazioni no	n veritiere e falsità n	egli atti, richiamate
dall'art.76 D.P.R.445 de	el 28/12/2000,				
WHO, aware of the criminal pe 28/12/2000,	nalties in case of untruth	hful statements and false	declarations in official d	acts, as referred to in Articl	le 76 D.P.R.445 del
	CHIEDE DI ESS	SERE ISCRITTO	ALL'A.I.R.E. DI	EL COMUNE DI:	
	Reque	sts to be registered in the	A.I.R.E. of the Municip	ality of:	
COMUNE DI ULTIMA RESI DI ORIGINE DEI GENITORI				P.R	OVINCIA DI
Municipality of last residence in	n Italy or municipality o	f origin of the parents for	r those born abroad		
RICEVE LA CARTOLIN Do you receive the voting of			OMUNE DIhe Municipality of		

Firma del Richiedente: \_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

PER GLI UOMINI:   Esente on	ppure Comune di leva	Situaz	ione:
PRESENTA E ALLI	<b>EGA</b> (the applicant submits	s 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 COMPR	ROVANTE LA RESIDENZA	IN KUWAIT:	
CIVIL ID DEL KUWAIT N.			
DATA DI RILASCIO :			
Date of issue DATA DI SCADENZA: Expiry date			
validità.  Please kindly attach a copy of the children, etc.) and a copy of a val  La presente dichiarazione non neces:	lid identity document.		riage certificate, birth certificates of
10 of Law No. 675 of 1996: the above they are requested and will be used ex- protection concerning consular servi 2016/679	legge 675 del 1996: i dati sopra nesti e verranno utilizzati esclusiva dati personali riguardante i servione dei dati (UE) 2016/679. thentication of the signature and istrations, as well as to public sere-mentioned data are required by xclusively for that purpose. The taxen is to public for that purpose.	riportati sono prescritti dalle of timente per tale scopo. Il sotto izi consolari ad esclusione di shall have the same effect as twice providers and private en the applicable provisions for undersigned declares to have hip, pursuant to the General I	disposizioni vigenti ai fini del scritto dichiara di aver preso visione visti e cittadinanza, ai sensi del the standard certificates normally tities that accept it. Pursuant to Article the purposes of the procedure for which read the information on personal data Data Protection Regulation (EU)
DATA:			izione del coniuge o partner di fatto iede iscrizione A.I.R.E.
			E-man and action
			firma per esteso
Firma del Richiedente:		Data	

## FAMILIARI CONVIVENTI NELLA STESSA ABITAZIONE

Family members living in the same household

COGNOME (last name)	NOME (name)	LUOGO DI NASCITA (place of birth)	DATA DI NASCITA (date of birth)
CITTADINANZA DEL FIGLIO	ALTRA CITTADINANZA DEL FIGLIO	CIF.	
<sup>(</sup> citizenship)	(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	ALTRA CITTADINANZA DEL FIGLIO		
<sup>(</sup> citizenship)	(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)
CUTTE A DIVANZA DEL FICUTO	ALTDA CUTTA DINANZA DEL FIGURO		
CITTADINANZA DEL FIGLIO <sup>(</sup> 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	ALTRA CITTADINANZA DEL FIGLIO		
(citizenship)	(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 responsabilità genitoriale / gen xercising parental responsibility).		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Firma del Richiedente:	Data		

#### FAMILIARI CONVIVENTI NELLA STESSA ABITAZIONE

#### Family members living in the same household FIGLIO <u>MAGGIORENNE</u> CONVIVENTE (adult cohabiting son) Il/La sottoscritto/a (COGNOME): The undersigned (Last name or maiden name for female) C.F. ..... (NOME): ..... (Name) DATA DI NASCITA: ..... LUOGO DI NASCITA: ..... place of birth (town and country) date of birth (DD/MM/YYYY) SESSO: sex N. TELEFONICO: telephone n. 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 lic. Elementare nessuno Licenza media Diploma superiore Laurea TITOLO DI STUDIO: lower secondary education high school diploma U. Degree primary education Education PROFESSIONE: DATORE DI LAVORO: ....... Occupation Employer ALTRA CITTADINANZA: ..... ANNO DI PRIMA EMIGRAZIONE: Other citizenship Year of first emigration from Italy PROVENIENTE DA: DATA DI ARRIVO NELLA CIRC.NE CONSOLARE: Coming from: Date of arrival in the Consular district of Kuwait 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: SI, DAL COMUNE DI..... NO Do you receive the voting card? Yes, from the Municipality of Situazione: .....

Data

Firma del Richiedente: \_

<ul> <li>PRESENTA E ALLI</li> </ul>	<b>EGA</b> (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 COMPR	ROVANTE LA RESIDENZA	IN KUWAIT:		
CIVIL ID DEL KUWAIT N.				
DATA DI RILASCIO :				
Date of issue DATA DI SCADENZA : Expiry date				
nascita, certificato di matrimo validità. Please kindly attach a copy of the children, etc.) and a copy of a val La presente dichiarazione non necess	e civil status documents (extrac lid identity document.	ct of birth certificate, ma	rriage certificate, birth certific	ates of
destinate ad una pubblica amministra Informativa ai sensi dell'art.10 della procedimento per il quale sono richie dell'informativa sulla protezione dei Regolamento Generale sulla Protezio This declaration does not require aut required or provided to public admini 10 of Law No. 675 of 1996: the above they are requested and will be used exprotection concerning consular service 2016/679	legge 675 del 1996: i dati sopra resti e verranno utilizzati esclusiva dati personali riguardante i servione dei dati (UE) 2016/679. thentication of the signature and istrations, as well as to public sere-mentioned data are required by xclusively for that purpose. The u	iportati sono prescritti dalle mente per tale scopo. Il sott zi consolari ad esclusione d shall have the same effect a vice providers and private e the applicable provisions fo undersigned declares to have	disposizioni vigenti ai fini del oscritto dichiara di aver preso visi i visti e cittadinanza, ai sensi del os the standard certificates normal ntities that accept it. Pursuant to A or the purposes of the procedure for e read the information on persona	ly Article or which l data
DATA:		Sottosc	rizione del figlio maggiorenne	
			firma per esteso	<b>-</b> -
Firma del Richiedente:		Data		

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

1.	COGNOME (last a	name)	NOME (name)	C.F.		••••					
		COGNOME DA NUBIL	E (maiden name)	LUOGO DI NASCITA (plac	e)		DA	/ FA DI N	IASCIT	/ A (date	of birth)
	INDIRIZZO (address):						• • • • •	•		COD	. POSTALE
			CITTA' (Town)				TE	LEFON	O (tele	phone	п.)
2.	COGNOME (last i	name)	NOME (name)	C.F.					. <b></b>		
		COGNOME DA NUBIL	E (maiden name)	LUOGO DI NASCITA (plac	e)		DA	/ ΓΑ DI N	/ IASCIT	A (date	of birth)
	INDIRIZZO (address):									COD	. POSTALE
			CITTA' (Town)				TE	LEFON	O (tele	phone	n.)
3.											
	COGNOME (last i		NOME (name)	C.F.				/	,	/	
	INDIRIZZO (address):	COGNOME DA NUBIL	E (maiden name)	LUOGO DI NASCITA (plac	e) 		DA'	ΓA DI N	ASCIT.	'A (date	of birth)
										COD	. POSTALE
			CITTA' (Town)					LEFON	o (rere	pnone	,
La prese destinate Informa procedir dell'info Regolan This dec required 10 of La they are	firma) e copia del permesso ente dichiarazione non ne e ad una pubblica ammin ativa ai sensi dell'art.10 a nento per il quale sono re ormativa sulla protezione nento Generale sulla Pro claration does not requira d or provided to public ad aw No. 675 of 1996: the a requested and will be us on concerning consular s	ecessita dell'autenistrazione nonch lella legge 675 del ichiesti e verrann dei dati personal tezione dei dati (le authentication of lministrations, as lebove-mentioned ded exclusively for	re copia documento d'identità (Se traitiano, qualora già in possesso.  Inticazione della firma e sostituisc é ai gestori di pubblici servizi e a. I 1996: i dati sopra riportati sono o utilizzati esclusivamente per tal ii riguardante i servizi consolari a UE) 2016/679. If the signature and shall have th well as to public service provider data are required by the applicable that purpose. The undersigned a g visas and citizenship, pursuant	e a tutti gli effetti le normali i privati che vi consentono. prescritti dalle disposizioni vle scopo. Il sottoscritto dichia esclusione di visti e cittadi e same effect as the standaras and private entities that act le provisions for the purpose leclares to have read the infato the General Data Protecti	certif vigent ura di nanza l certi cept it s of th ormati	i ai j aver aver i, ai ficat ficat ficat ge pr fon o	ioni Fini c pre sens rsua ocea on pe	richie lel so vis i del ormal ort to d lure fo ersond	este o ione lly Artic or wh al dat	le hich	
				f	irma j	per (	este:	SO			
Firma d	lel Richiedente:										



## AMBASCIATA D'ITALIA IN AL KUWAIT Ufficio Consolare

# RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ANAGRAFE DEGLI ITALIANI RESIDENTI ALL'ESTERO (A.I.R.E.) DEL <u>FIGLIO MINORE CITTADINO ITALIANO</u>

RICHIEDENTE	
Il/La sottoscritto/a (COGNOME):	
(NOME):(Name)	
LUOGO DI NASCITA: place of birth (town and country)	DATA DI NASCITA:
CITTADINANZA:	ALTRA CITTADINANZA:(Other citizenship)
SESSO: M F sex male 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:	
STATO CIVILE:  nubile/celibe unmarried  separato/a separated  Vedova/o widowed  marital status  coniugato/a married  data e luogo del matrimonio	divorziato/a Convivente cohabiting
TITOLO DI STUDIO:  nessuno none  lic. Elementare primary education  Licenza media lower secondary e	
PROFESSIONE: DATORE DI Occupation Employer	LAVORO:
DATA DI ARRIVO NELLA CIRC.NE CONSOLARE:  Date of arrival in the Consular district of Kuwait	PROVENIENTE DA: Coming from:

\_\_\_\_\_ Data \_\_\_

Firma del Richiedente:

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 II DI ORIGINE DEI GENITORI PER I NATI			PROVINCIA DI
(Municipality of last residence in Italy or mun	icipality of origin of the parents for those born	n abroad)	
DATI DEL FIGLIO MINORE CITT	TEDINO ITALIANO PER CUI È RICI	HIESTA L'ISCRIZIONE AL	L' A.I.R.E. :
COGNOME (last name)	NOME (name)	LUOGO DI NASCITA (place of birth)	DATA DI NASCITA (date of birth)
CITTADINANZA DEL FIGLIO	ALTRA CITTADINANZA DEL FIGLIO	CE	
(citizenship)	(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 appl	icant submits and attaches):		
PROPRIO PASSAPORTO N. :		PASSAPORTO DEL FILGI	O N. :
LUOGO DI RILASCIO (Place of issue	r):	LUOGO DI RILASCIO (Pla	uce of issue):
DATA DI RILASCIO (Date of issue):			of issue):
DOCUMENTAZIONE COMPRO	VANTE LA RESIDENZA IN KUV	VAIT:	
CIVIL ID DEL KUWAIT N			
DATA DI RILASCIO :			
Date of issue			
DATA DI SCADENZA : Expiry date			
Si prega di voler cortesemente a nascita, certificato di matrimon validità. Please kindly attach a copy of the ci children, etc.) and a copy of a valid	io, certificato di nascita dei figli vil status documents (extract of birth	, ecc.) e copia del docum	nento di identità in corso di
Informativa ai sensi dell'art.10 della leg procedimento per il quale sono richiesti dell'informativa sulla protezione dei dat Regolamento Generale sulla Protezione Pursuant to Article 10 of Law No. 675 o procedure for which they are requested information on personal data protection Protection Regulation (EU) 2016/679.	e verranno utilizzati esclusivamente per ti personali riguardante i servizi consola dei dati (UE) 2016/679. If 1996: the above-mentioned data are re and will be used exclusively for that pur	tale scopo. Il sottoscritto dich ri ad esclusione di visti e cittad equired by the applicable provi pose. The undersigned declare	iara di aver preso visione linanza, ai sensi del sions for the purposes of the es to have read the
DATA:		IL/LA DI	CHIARANTE
			firma per esteso
Firma del Richiedente:	Data	l	_