



Consolato d'Italia
Recife

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n°. 445/2000)
DECLARAÇÃO SUBSTITUTA
(conforme disposto nos artigos 46 e 47 do DPR n°. 445/2000)

II/LA SOTTOSCRITTO/A: (O/A) abaixo assinado/a)

Cognome: _____ **Nome:** _____ **Sesso:** M ☐ F ☐
Todos os sobrenomes Nome Sexo

Cittadin/a italiano/a nato/a _____ **il** ____/____/____
Cidadã/o italiano/a nascido em: Cidade de nascimento Data de nascimento

consapevole delle sanzioni, penali incluse, nelle quali potrà incorrere in caso di false dichiarazioni, così come stabilito nell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, (ciente das sanções, inclusive penais, nas quais poderei incorrer em caso de falsas declarações, conforme estabelecido pelo artigo 76 do Decreto do Presidente da República nº 445/2000).

DICHIARA: (declara)

Di essere residente in Via: _____
Residir na Rua Endereço completo, número, complemento

CAP: _____ **Città:** _____ **Cell./Tel.:** (____) _____ - _____
CEP Cidade Celular/telefone

Di essere figlio/a di: _____ **e di:** _____
Ser filho de nome e sobrenome do pai nome e sobrenome de solteira da mãe

Di essere di stato civile: _____ **Titolo di studio:** _____
Estado civil solteiro / união estável / casado / divorciado / viúvo Formação escolar ensino fundamental / médio / superior

Professione: _____ **E-mail:** _____
Profissão

FAMILIARI CONVIVENTI: (Familiars que moram com o/a declarante)

☐ **Coniuge (cônjuge)** ☐ **Convivente (união estável)**

Cognome: _____ **Nome:** _____
Todos os sobrenomes Nome

Luogo di nascita: _____ **il** ____/____/____ **È cittadino(a) italiano(a):** Sì ☐ No ☐
Cidade e País de nascimento Data de nascimento Já é cidadã(o) italiano(a)

Data del matrimonio: ____/____/____ **Luogo del matrimonio:** _____
Data do matrimônio Município de celebração do casamento

ALTRI FAMILIARI CONVIVENTI: (outros familiares que moram com o/a declarante)

NOME E COGNOME (nome e sobrenome completos)	DATA DI NASCITA (data de nascimento)	LUOGO DI NASCITA (Cidade de nascimento/ naturalidade)	GRADO DI PARENTELA (relação de parentesco)
	____/____/____		
	____/____/____		
	____/____/____		

DICHIARA: (declara)

• Assinalar **obbligatoriamente** uma das opções abaixo:

() **di essere cittadino italiano riconosciuto dal Consolato d'Italia a Recife.** (Cidadania já reconhecida pelo Cons. da Itália em Recife);

() **di aver ottenuto il riconoscimento della cittadinanza italiana direttamente in Italia (Circolare n. K. 28.1) (allegare copia provvedimento e estratti).** (Reconhecimento da cidadania italiana direta e pessoalmente no Município italiano (anexar fotocópia carta d'identità/passaporto, ato administrativo de reconhecimento, transcrições de registro do nascimento/casamento/divórcio/etc.);

() **di aver ottenuto il riconoscimento della cittadinanza italiana tramite sentenza del Tribunale (allegare copia della sentenza e estratti).** (Reconhecimento da cidadania italiana por meio de sentença judicial (anexar fotocópia da sentença e transcrições de registro do nascimento/casamento/divórcio/etc.);

() **di aver ottenuto il riconoscimento della cittadinanza italiana da un altro Consolato italiano.** (Reconhecimento da cidadania italiana por outro Consulado/Embaixada): () Iure sanguinis / () Naturalização

Consolato/Ambasciata di provenienza (Consulado/Embaixada de proveniência): _____

() **di essere cittadino/a italiano/a nato/a in Italia e di essersi trasferito/a nel Nord-Est del Brasile;**

• Para o caso de cidadania reconhecida na Itália (K.28.1) ou em outro Consulado preencher **obbligatoriamente** os itens abaixo:

Comune di trascrizione dell'atto di nascita in Italia: Município que transcreveu o nascimento na Itália: _____

Comune di ultima residenza in Italia: (Município oficial de última residência na Itália): _____

Data di arrivo nel Nord-Est: (Data de chegada no Nordeste): ____/____/____

CHIEDE: (requer)

() **Di essere iscritto all'AIRE e/o la trascrizione degli atti di stato civile/sentenze in allegato;** () Il rilascio del certificato di _____ per fini _____; () La dichiarazione di valore del titolo di studio per fini: () scolastici () professionali

IMPORTANTE! Anexar fotocópia de documento de identidade de todos os familiares conviventes e comprovante de residência nominal (ou cônjuge) conforme lista de comprovantes aceitos disponível no site.

☒ **Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante l'erogazione dei servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679. (Cliccare sul segno di spunta per visualizzare l'informativa).** Declaro ter lido as informações sobre a proteção dos dados pessoais referentes à emissão dos serviços consulares, nos termos do Regulamento Geral sobre a Proteção dos Dados (UE) 2016/679. (Clicar no ícone para visualizar as informações).

_____, ____/____/____
Città / Cidade **Regione / Estado** **data** **Firma del dichiarante** **Firma del 2° genitore nel caso di figli minorenni (assinatura do 2° genitor no caso de filhos menores)**
assinatura