



COMUNE DI FOLIGNO
 AREA DIRITTI DI CITTADINANZA
 SERVIZIO STATO CIVILE E STATISTICA
statocivile@comune.foligno.pg.it

ATTENZIONE:
 La presente istanza può essere presentata
solo su appuntamento

ISTANZA DI IDONEITÀ DOCUMENTALE ALLA RICHIESTA DI ISCRIZIONE ANAGRAFICA AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA IURE SANGUINIS

(Circolari del Ministero dell'Interno n. K.28.1 del 08/04/1991 e n. 32 del 13/06/2007)

Il sottoscritto

Dati del richiedente Deve essere indicato il nome della persona che richiede la cittadinanza	Cognome _____	Nome _____
	Città di nascita _____	Stato _____
	Data di nascita _____	cittadino/a _____
	Tel. _____	
	Mail _____	

(*) L'indirizzo mail è obbligatorio perché tutte le comunicazioni saranno trasmesse a mezzo mail.

Eventuali figli minori: **(ALLEGARE COPIA DEL CERTIFICATO DI NASCITA in ORIGINALE)**

1	Cognome e nome:	
	Luogo e data di nascita:	
2	Cognome e nome:	
	Luogo e data di nascita:	
3	Cognome e nome:	
	Luogo e data di nascita:	

avendo l'intenzione in quanto cittadino/a straniero/a di ceppo italiano di presentare istanza di iscrizione anagrafica presso codesto Comune di Foligno in

Indirizzo	Via – Piazza _____ n. _____
------------------	-----------------------------

CHIEDE

ai fini della ricevibilità della suddetta istanza, la valutazione dei documenti allegati di seguito elencati, prescritti dalla Circolare del Ministero dell'Interno n. K. 28.1. 8 aprile 1991, comprovanti la trasmissione della cittadinanza italiana dall'avo emigrato dall'Italia sino al/la richiedente:

A – DOCUMENTI PRESENTATI AL MOMENTO DELLA RICHIESTA

PRIMO AVO	Atti allegati (IN ORIGINALE)
Cognome:	☐ Nascita
Nome:	☐ Matrimonio
Data di Nascita	☐ Morte
Luogo di Nascita	☐ Cert. Negativo di naturalizzazione

(segue)

Avi successivi

Cognome:		☐ Nascita
Nome:		☐ Matrimonio
Data di Nascita		☐ Morte
Luogo di Nascita		☐
Cognome:		☐ Nascita
Nome:		☐ Matrimonio
Data di Nascita		☐ Morte
Luogo di Nascita		☐
Cognome:		☐ Nascita
Nome:		☐ Matrimonio
Data di Nascita		☐ Morte
Luogo di Nascita		☐
Cognome:		☐ Nascita
Nome:		☐ Matrimonio
Data di Nascita		☐ Morte
Luogo di Nascita		☐
Cognome:		☐ Nascita
Nome:		☐ Matrimonio
Data di Nascita		☐ Morte
Luogo di Nascita		☐

Foligno, _____

Firma del richiedente

SI ALLEGA COPIA DEL PASSAPORTO (Obbligatorio)