



AMBASCIATA D'ITALIA BAGHDAD

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'
(LEGGE N.15 DEL 04/01/1968, COME MODIFICATA ED INTEGRATA DALLA LEGGE N.127/1997)

DATI PERSONALI – DICHIARANTE

Cognome (Surname) _____ Nome (Christian name) _____

Sesso (Sex) _____ Data di nascita (Date of birth) _____

Luogo di nascita (Place of birth) _____ Prov. (State) _____

Stato (Country) _____

Statura (height) _____ colore occhi (colour of eyes) _____

Nome del padre (Father's name) _____

Cognome da nubile e nome della madre _____
(Mother's maiden and christian name)

Stato civile (Marital status) _____

Professione (Occupation) _____

Titolo di studio (Qualifications) _____

Cittadinanza italiana SI/NO (Italian citizenship YES/NO) _____

Eventuale altra cittadinanza (Other citizenship) _____

Indirizzo in IRAQ (Address)

Tel. _____ Fax. _____ Mobile _____

E-mail address _____

Data di arrivo nella circoscrizione dell'Ambasciata d'Italia A Baghdad (Date of arrival in
Baghdad) _____

Eventuale città e Stato estero di precedente emigrazione _____
(Previous city and country of residence)

Ultimo Comune di residenza in Italia _____
(Last Italian town/city of residence)

Recapiti di familiari o conoscenti da contattare in caso di necessità:
(Particulars of relatives or friends who may be contacted in case of necessity)

Nome/Full name _____

Indirizzo/Address _____

Telefono/Telephone _____

CONIUGE (Spouse)

Cognome (Maiden name) _____ Nome (name) _____

Data di nascita (Date of birth) _____

Luogo di nascita (Place of birth) _____ Prov. (State) _____

Cittadinanza italiana SI/NO _____ Eventuale altra cittadinanza _____
(Italian citizenship – YES/NO) (Other citizenship)

Luogo matrimonio _____ Anno (Year) _____
(Place of marriage)

**FIGLI – Scrivere tutti i figli minorenni e maggiorenni non sposati ancora conviventi
(Children – please list all children, even if over 18 yrs old, still residing with you and not married)**

1. **Cognome (Surname)** _____ **Nome (Name)** _____

Data di nascita (Date of birth) _____ **Luogo di nascita (Place of birth)** _____

2. **Cognome** _____ **Nome** _____

Data di nascita _____ **Luogo di nascita** _____

3. **Cognome** _____ **Nome** _____

Data di nascita _____ **Luogo di nascita** _____

DATI ELETTORALI (Electoral registration)

Comune iscrizione A.I.R.E. _____ **Prov.** _____ **Motivo** _____
(Town/City of AIRE registration) (State) (Reasons)

Data iscrizione A.I.R.E. _____ **Numero iscrizione A.I.R.E.** _____
(Date of AIRE registration) (N. of AIRE registration)

Comune iscrizione liste elettorali _____ **Prov.** _____
(Town/city of electoral registration) (State)

DOCUMENTI (Documents)

Passaporto Numero _____ **Data rilascio** _____ **Data scadenza** _____
(Passport number) (Date of issue) (Date of expiry)

Rilasciato da _____ **Luogo rilascio** _____
(Issued by) (Place of issue)

Rinnovato da _____ **Data rinnovo** _____
(Renewed by) (Data of renewal)

Codice fiscale (Italian fiscal code number) _____

POSIZIONE MILITARE (Military position)

Regolarizzata SI/NO _____ **Comune di Leva** _____ **Prov.** _____
(Registered – YES/NO) (Town/city of registration) (State)

Posizione _____ **Distretto di appartenenza** _____
(Position) (Italian Military Office)

Data (Date)

Firma (signature)