

## Modulo di Informazioni Personali Ficha de Cadastro

Il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità e consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000; consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicati, dichiara quanto segue:

O abaixo-assinado, sob a própria responsabilidade e ciente que em caso de declarações falsas incorrerá nas penas estabelecidas pelo Código Penal e pelas leis específicas da matéria, nos termos dos artigos 19, 46 e 47 do D.P.R. 445/2000; ciente das sanções penais previstas pelo art. 76 e das consequências previstas pelo art. 75 do mesmo D.P.R. nas hipóteses de falsificação de documentos e declarações falsas ali indicadas, declara quanto segue:

**Nome** \_\_\_\_\_  
Nome

**Cognome** \_\_\_\_\_  
Sobrenome

**Data di nascita** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Luogo di nascita** \_\_\_\_\_  
Data de nascimento Município de nascimento

**Stato** \_\_\_\_\_ **Paese** \_\_\_\_\_  
Estado País

**Figlio di** \_\_\_\_\_  
Nome do pai

**e di** \_\_\_\_\_  
Nome da mãe

**Sesso** \_\_\_\_\_ **Stato civile** \_\_\_\_\_ **Titolo di studio** \_\_\_\_\_ **Professione** \_\_\_\_\_  
Sexo Estado civil Grau de instrução Profissão

**Altra cittadinanza oltre a quella italiana** \_\_\_\_\_  
Outra cidadania (além da italiana)

**Indirizzo** \_\_\_\_\_  
Endereço

**CAP** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_ **Stato** \_\_\_\_\_  
CEP Cidade Estado

**Telefoni: Prefisso ( )** \_\_\_\_\_ **Abitazione** \_\_\_\_\_ **Lavoro** \_\_\_\_\_ **Cellulare** \_\_\_\_\_  
Telefones: DDD Residência Comercial Celular

**E-mail** \_\_\_\_\_

### Familiari che risiedono con il dichiarante allo stesso indirizzo:

Familiars quem residem com o declarante no mesmo endereço:

**Coniuge (nome e cognome)** \_\_\_\_\_  
Cônjuge (nome e sobrenome)

**Data di nascita** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Luogo di nascita** \_\_\_\_\_  
Data de nascimento Município de nascimento

**Paese** \_\_\_\_\_ **Cittadinanza italiana (si/no)** \_\_\_\_\_ **Altra cittadinanza** \_\_\_\_\_  
País Cidadania italiana (sim/não) Outra cidadania

### Figli minori con cittadinanza italiana:

Filhos menores com cidadania italiana:

**Nome** \_\_\_\_\_ **Cognome** \_\_\_\_\_  
Nome Sobrenome

**Sesso** \_\_\_\_\_ **Data di nascita** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Luogo di nascita** \_\_\_\_\_  
Sexo Data de nascimento Município de nascimento

**Nome** \_\_\_\_\_ **Cognome** \_\_\_\_\_  
Nome Sobrenome

**Sesso** \_\_\_\_\_ **Data di nascita** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Luogo di nascita** \_\_\_\_\_  
Sexo Data de nascimento Município de nascimento

**Luogo e data** \_\_\_\_\_  
Local e data

**FIRMA** \_\_\_\_\_  
ASSINATURA

**Allegati: comprovante di residenza nominativo degli ultimi 6 mesi e fotocopia della/delle carta/carte d'identità**  
Anexos: comprovante de residência nominal dos últimos 6 meses e fotocópia do/dos RGs