



Consolato Generale d'Italia
San Paolo
 Av. Paulista, 1963
 01311-300 - São Paulo - SP
 www.conssanpaolo.esteri.it

A cura dell'Ufficio	
Data	____/____/____
Prot.	_____
Pos.	_____
F.R.	_____

ISTANZA DI RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA ITALIANA LEGGE N. 91/1992
IURE SANGUINIS E IURE MATRIMONII
PEDIDO DE RECONHECIMENTO DA CIDADANIA ITALIANA LEI N. 91/1992
IURE SANGUINIS E IURE MATRIMONII

Il/la Sottoscritto/a _____
O/A abaixo-assinado/a _____ *Cognome/Sobrenome (da nubile/de solteira)* _____ *Nome* _____

Nato/a a _____ **il** ____/____/____
Nascido/a em (cidade) _____ *aos* _____

Indirizzo di residenza _____
Endereço de residência _____

Tel. _____ **Cellulare** _____
Telefone _____ *Celular* _____

E-mail _____

CHIEDE
REQUER
di poter acquistare la cittadinanza italiana ai sensi della Legge 91/1992
o reconhecimento da cidadania italiana de acordo com a Lei 91/1992

Dichiaro che in data odierna ho effettuato il pagamento della tassa imposta dalla Legge n. 89/2014 di Euro 300 (in reais al tasso di ragguglio consolare in vigore per il trimestre/ Reais).

Declaro que nesta data efetuei o pagamento da taxa estabelecida pela Lei n. 89/2014 de 300 Euros (em reais na taxa de câmbio consular em vigor no trimestre/Reais.....).

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante le pratiche di cittadinanza, 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 os processos de reconhecimento da cidadania italiana, nos termos do Regulamento Geral sobre a Proteção dos Dados (UE) 2016/679. (Clicar no icone de visto para visualizar as informações)

San Paolo, ____/____/____

Firma
Assinatura