



Consolato d'Italia
ADELAIDE

MODULO DI RICHIESTA DI CERTIFICATO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ Prov. _____ Stato _____

residente al seguente indirizzo: _____

Città _____ Stato _____ CAP _____

Telefono (_____) _____ e-mail _____

CHIEDE il rilascio del certificato di: cittadinanza residenza stato libero stato di famiglia

per se stesso/a;

per la seguente persona appartenente al proprio nucleo familiare:

Nome: _____

Cognome: _____

Luogo nascita: _____

Data nascita: _____

Nome del Padre: _____

Nome della Madre: _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) n. 2016/679.

Data: _____

Firma: _____

Allegare copia di un **documento d'identità valido** (passaporto o patente di guida)

N.B. Il costo del certificato è soggetto a variazioni dovute dal tasso di cambio tra l'Euro ed il Dollaro australiano. Verificare il costo attuale sul sito:

https://consadelaide.esteri.it/consolato_adelaide/en/i_servizi/per-i-cittadini/tabella-diritti-consolari.html