

**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’identitá 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/it/chi-siamo/contatti/informazioni-utili/costi-servizi-consolari/>