



ISCRIZIONE ALL'AIRE

ANAGRAFE DEGLI ITALIANI RESIDENTI ALL'ESTERO
Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000

COGNOME: NOME:
LUOGO DI NASCITA: DATA DI NASCITA:
SESSO: M F e-mail:

ai sensi della Legge n.470/1988 dichiara di essere residente in Danimarca al seguente indirizzo

INDIRIZZO IN DANIMARCA
: VIA/PIAZZA CODICE POSTALE

CITTA' TELEFONO + 45 -
TELEFONO

NOME DEL PADRE NOME E COGNOME DELLA MADRE:

STATO CIVILE: nubile/celibe separato/a Vedova/o divorziato/a convivente
 coniugato/a data e luogo del matrimonio

TITOLO DI STUDIO: nessuno lic. elementare Licenza media diploma laurea

PROFESSIONE:

ALTRA CITTADINANZA: ANNO DI PRIMA EMIGRAZIONE:

DATA DI ARRIVO NELLA CIRC.NE CONSOLARE: / / PROVENIENTE DA: STATO:
Indicare la data di registrazione al Comune danese

e pertanto CHIEDE di essere iscritto all'AIRE

COMUNE DI ULTIMA RESIDENZA IN ITALIA (o Comune di origine dei genitori per i nati all'estero): PROVINCIA:

RICEVE LA CARTOLINA ELETTORALE: SI, DAL COMUNE DI NO

PASSAPORTO N.

LUOGO DI RILASCIO DATA DI RILASCIO / /

LUOGO DI RINNOVO DATA DI RINNOVO / /

CARTA D'IDENTITA'

LUOGO DI RILASCIO DATA DI RILASCIO / /

Si prega di voler allegare copia del documento di identità in corso di validità per ogni persona da iscrivere e prova della stabile e legale residenza in Danimarca ad es. il cartellino giallo o "SYGSIKRINGS BEVIS".

FAMILIARI NELLA STESSA ABITAZIONE

CONIUGE:

.....
 NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA / DATA DI NASCITA /

NAZIONALITA' CONIUGE

.....

FIGLI:

.....
 NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA /

.....
 NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA /

.....
 NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA /

.....
 NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA /

.....
 NOME COGNOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA /

FIGLI NON ABITANTI NELLA STESSA ABITAZIONE :

1.
 NOME COGNOME

.....
 COGNOME DA NUBILE LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA /

INDIRIZZO:
 VIA/PIAZZA COD. POST.

.....
 CITTA' TELEFONO

2.
 NOME COGNOME

.....
 COGNOME DA NUBILE LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA /

INDIRIZZO:
 VIA/PIAZZA COD. POST.

.....
 CITTA' TELEFONO

3.
 NOME COGNOME

.....
 COGNOME DA NUBILE LUOGO DI NASCITA / DATA DI NASCITA /

INDIRIZZO:
 VIA/PIAZZA COD. POST.

.....
 CITTA' TELEFONO

IL/LA DICHIARANTE

.....
 _____ 
 firma per esteso

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196
I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

La documentazione può essere inviata per posta o e-mail (consolato.copenaghen@esteri.it) consegnata allo sportello presentandosi durante l'orario di apertura al pubblico:

Orari di apertura al pubblico:

- da lunedì a venerdì dalle 10.00 alle 12.15;
- lunedì apertura pomeridiana dalle 14.00 alle 16.15;
- giovedì apertura pomeridiana dalle 14.00 alle 15.30;

Gli Uffici sono chiusi al pubblico il primo e l'ultimo giovedì di ogni mese e nelle giornate festive.

Cancelleria Consolare, Østergade 24B, 2.th. (traversa interna dello Strøget denominata "Pistolstræde"), 1100 Copenhagen K.

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

Tale informativa può essere visionata sul sito dell'Ambasciata d'Italia a Copenaghen, all'interno della sezione dedicata alla modulistica.

(Data e luogo)

(Firma)