

**CONSOLATO GENERALE D'ITALIA – DUBAI (EMIRATI ARABI UNITI)**

**MODULO DI RICHIESTA DI CERTIFICATO DI CITTADINANZA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(giorno/-mese/ anno)

residente al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Telefono ( ) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**CHIEDE il rilascio del certificato di cittadinanza italiana di:**

Nome/ \_\_\_\_\_  
Cognome/ \_\_\_\_\_  
Luogo nascita/ \_\_\_\_\_  
Data nascita/ \_\_\_\_\_  
Altra Cittadinanza/ \_\_\_\_\_  
Nome del Padre/ \_\_\_\_\_  
Nome della Madre/ \_\_\_\_\_

A tal fine acclude il pagamento della somma di .....

Data/ \_\_\_\_\_ Firma/ \_\_\_\_\_