



(timbro di accettazione U.T.G.)

(Bollo)

MODELLO B

Articolo 9 Legge 5 febbraio 1992, n. 91	comma	1	lettera	A	B	C	D	F
---	-------	----------	---------	----------	----------	----------	----------	----------

Articolo 16, comma 2 e articolo 9, comma 1, lett. E) (combinato disposto, per i rifugiati politici) Legge 5 febbraio 1992, n.91	(contrassegnare con una X il comma e la lettera corrispondente la richiesta)
---	--

- ISTANZA**
- ISTANZA CON AUTOCERTIFICAZIONE**

Al Signor Presidente della Repubblica

-per il tramite del Prefetto di _____

L sottoscritt_ (cognome) _____

(nome _____

-sesso (M/F) _____ nat_ il ___/___/_____ a (città) _____

(Stato) _____

da (paternità) _____

e da (maternità :indicare cognome da nubile e nome della madre) _____

-cittadin_ _____
(indicare la cittadinanza in atto detenuta o la condizione di apolidia)

-residente a (città) _____ prov. _____

via _____ n. _____ dal ___/___/_____

-di stato civile _____ con (cognome e nome) _____
(coniugato/a-vedovo/a-stato libero)

_____ sesso (M/F) _____ - nat_ il (data di nascita) ___/___/_____

a (città) _____ - (Stato) _____

residente a (città) _____ prov: _____

Stato _____ via _____ n. _____

cittadin_ _____ di professione _____
(indicare la cittadinanza in atto detenuta o la condizione di apolidia) (indicare una delle professioni riportate a pagina 2)

-in possesso del seguente titolo di studio _____
(indicare il titolo di studio: nessuno, licenza elementare, licenza media, diploma di scuola superiore, laurea in)

conseguito in (indicare lo Stato) _____

presso (solo in caso di laurea, indicare l'Università) _____

di professione _____

(1) (indicare una delle professioni come riportate in nota)

(1): **indicare una delle seguenti professioni:** agricoltore, agronomo, altri, architetto, artigiano, artista, autista, avvocato, bracciante, cameriere, casalinga, chimico, collaboratore domestico, commercialista, commerciante, consulente commerciale, consulente turistico, cuoco, disegnatore, disoccupato, farmacista, fotografo, geometra, giornalista, impiegato, industriale, infermiere, ingegnere, insegnante, interprete, manovale, marittimo, meccanico, medico, operaio, pensionato, perito, pittore, portiere, prof. universitario, ragioniere, rappresentante, regista, religioso, ricercatore, sportivo, studente.

in possesso di regolare permesso di soggiorno n. _____ rilasciato dalla Questura

di _____ in data ___/___/___ per il seguente motivo _____

_____ con validità fino al ___/___/___

altro _____

eventuali indirizzi all'estero a partire dall'età di 14 anni :

1) (Stato, città, via e numero civico) _____

_____ per il periodo dal ___/___/___ al ___/___/___

2) (Stato, città via e numero civico) _____

_____ per il periodo dal ___/___/___ al ___/___/___

3) (Stato, città via e numero civico) _____

_____ per il periodo dal ___/___/___ al ___/___/___

ed ha effettuato i seguenti movimenti migratori da e per l'Italia:

primo ingresso in Italia in data ___/___/___ - prima uscita dall'Italia data ___/___/___

successivo ingresso in Italia in data ___/___/___ - successiva uscita dall'Italia in data ___/___/___

ultimo rientro in Italia in data ___/___/___

riconosciuto rifugiato politico dalla Commissione Centrale per il riconoscimento dello status di rifugiato - ai sensi del D.P.R. 15/5/1990 n. 136 in data ___/___/___ (compilare solo nel caso in cui si sia ottenuto lo status di rifugiato)

C H I E D E

di acquistare la cittadinanza ai sensi dell'

Articolo 9 Legge 5 febbraio 1992, n. 91	comma	I	lettera	A	B	C	D	F
---	-------	----------	---------	----------	----------	----------	----------	----------

Articolo 16, comma 2 e articolo 9, comma 1, lett. E) (combinato disposto, per i rifugiati politici) Legge 5 febbraio 1992, n.91

(contrassegnare con una X il comma e la lettera corrispondente la richiesta)

AUTOCERTIFICAZIONE (*)

Al riguardo, l_ sottoscritto (cognome) _____

(nome) _____

rende le seguenti dichiarazioni ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 concernente il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa.

E' consapevole che in caso di dichiarazione mendace, formazione ed uso di atto falso, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. n.445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

(*) Qualora non vengano rese le autocertificazioni di cui sopra contestualmente alla presentazione dell'istanza, le relative informazioni verranno acquisite d'ufficio ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, previa indicazione, da parte dell'interessato, dell'Amministrazione competente e degli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti.

DICHIARA

① di essere attualmente iscritto nei registri dell'anagrafe della popolazione residente del Comune italiano di _____
_____ a decorrere dal ___/___/___ al seguente indirizzo
_____, nonché di essere stato iscritto, durante la sua permanenza in Italia,
nei registri anagrafici della popolazione residente del/i Comun_ sottoelencat_ a__ seguent_ indirizz__:

1) (città, via e numero civico) _____
_____ per il periodo dal ___/___/___ al ___/___/___

2) (città, via e numero civico) _____
_____ per il periodo dal ___/___/___ al ___/___/___

3) (città, via e numero civico) _____
_____ per il periodo dal ___/___/___ al ___/___/___

4) (città, via e numero civico) _____
_____ per il periodo dal ___/___/___ al ___/___/___

altro _____

② che il proprio nucleo familiare è così composto:

coniuge _____
(cognome e nome) nato a _____ data _____ a carico _____

figlio	_____	_____	_____	_____
	(cognome e nome)	nato a	data	a carico
figlio	_____	_____	_____	_____
	(cognome e nome)	nato a	data	a carico
figlio	_____	_____	_____	_____
	(cognome e nome)	nato a	data	a carico
figlio	_____	_____	_____	_____
	(cognome e nome)	nato a	data	a carico

altri familiari _____
(indicare il grado di parentela e quali sono a carico del sottoscritto)

③ Relativamente alla propria **POSIZIONE GIUDIZIARIA** dichiara, altresì:

- di non aver riportato condanne penali in Italia, né pene su richiesta ai sensi dell'art. 444 c.p.p. (cd. Patteggiamento)
- di aver riportato condanne penali in Italia (1), o pene su richiesta ai sensi dell'art. 444 c.p.p. (cd. Patteggiamento)
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (2);

(1): indicare l'Autorità Giudiziaria Italiana territorialmente competente che ha pronunciato la/le sentenza/e di condanne penali:

(2): indicare l'Autorità Giudiziaria Italiana territorialmente competente che ha promosso l'azione penale:

④ **SOLO PER I CITTADINI COMUNITARI RESIDENTI IN UNO STATO MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA**

- di non aver riportato condanne penali all'estero ;
- di aver riportato condanne penali all'estero (3) ;

(3) : indicare l'Autorità Giudiziaria territorialmente competente che ha pronunciato la/le sentenza/e di condanne penali:

⑤ di aver percepito negli ultimi 3 anni i seguenti redditi per i quali ha assolto i relativi obblighi fiscali:

anno _____ reddito: lire _____ euro _____

tramite: Mod. 101-CUD
MOD. 730
UNICO presso l'Ufficio delle Imposte Dirette di _____

anno _____ reddito: lire _____ euro _____

tramite: Mod. 101-CUD
MOD. 730
UNICO presso l'Ufficio delle Imposte Dirette di _____

anno _____ reddito: lire _____ euro _____ Mod. 101

tramite: Mod. 101-CUD
MOD. 730
UNICO presso l'Ufficio delle Imposte Dirette di _____

di essere titolare di beni immobili in Italia : si no ; all'estero : si no ;

di essere a carico di _____
(cognome e nome) nato a _____ data _____

_____ che negli ultimi 3 anni ha percepito i seguenti

(grado di parentela)
redditi dichiarati ai fini fiscali:

anno _____ lire _____ euro _____

anno _____ lire _____ euro _____

anno _____ lire _____ euro _____

altro _____

- ⑥ *Dichiara di autorizzare le competenti autorità del proprio Stato di appartenenza o degli Stati esteri di residenza, a rilasciare tutte le informazioni eventualmente richieste, attinenti la propria condotta, personalità, eventuali precedenti e pendenze penali verificatisi durante il suo soggiorno in Patria e all'estero, alle autorità diplomatico-consolari italiane accreditate presso quello Stato.*
- ⑦ *Dichiara inoltre, di essere a conoscenza che, dopo il formale invito da parte di questo Ministero, limitatamente alle ipotesi in cui la cittadinanza posseduta non si perda automaticamente con l'acquisto volontario di una straniera, dovrà esibire il certificato di svincolo dalla cittadinanza di origine.*

Data ____/____/____

FIRMA _____

(sottoscrivere in presenza del dipendente addetto che riceve l'istanza ovvero da sottoscrivere e inviare unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità)

N.B. Il modulo deve essere compilato a cura del richiedente la cittadinanza in tutte le sue voci escluse quelle di cui non risulta destinatario possibilmente a macchina o in carattere stampatello.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

L sottoscritt_ (cognome) _____
(nome) _____
sesso (M/F) _____ nat_ il ___/___/___ a (città) _____
(Stato) _____
residente a (città) _____ prov. _____
via _____ n. _____

in sostituzione della certificazione relativa alla p6propria discendenza da cittadino italiano per nascita (fino al secondo grado) richiesta per il procedimento di acquisto della cittadinanza italiana attivato ai sensi dell'art. 9, comma 1, lettera A) della Legge 5 febbraio 1992, n. 91 rende la seguente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000, n.445 concernente il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa.

E' consapevole che in caso di dichiarazione mendace sar  punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato DPR n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicit  del contenuto della dichiarazione resa, decadr  dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

che il proprio ascendente (indicare il grado di parentela) _____
(cognome) _____
(nome) _____

sesso (M/F) _____   nat_ in Italia il ___/___/___ ed il relativo atto di nascita risulta trascritto presso il comune di (citt ) _____

Data ___/___/___

FIRMA _____

(sottoscrivere in presenza del dipendente addetto che riceve l'istanza ovvero da sottoscrivere e inviare unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identit )

