



CONSOLATO GENERALE D'ITALIA - PARIGI

ISTANZA di RICONOSCIMENTO della CITTADINANZA ITALIANA

JURE SANGUINIS

(discendente di cittadino italiano)

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a.....il...../...../.....

Cittadino/a..... di stato civile.....

Indirizzo:.....

Telefono:.....e-mail:.....

CHIEDE

il riconoscimento della cittadinanza italiana *jure sanguinis* in virtù della Legge 91/1992 in quanto:

figlio di **genitore italiano che ha risieduto in Italia almeno 2 anni consecutivi prima della nascita del richiedente**

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
...../.../.....

figlio di **genitore esclusivamente in possesso della cittadinanza italiana al momento della nascita del richiedente**

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
...../.../.....

nipote di **nonna o nonno esclusivamente in possesso della cittadinanza italiana al momento della nascita del richiedente (o al momento del decesso)**

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
...../.../.....

dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante le pratiche di cittadinanza ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679 disponibile al seguente link:

https://consparigi.esteri.it/wp-content/uploads/2024/02/Informativa_TDP_per_cittadinanza_all.2_Rev_feb.2023.pdf

Data.....

Firma.....