

*Riservato all'Ufficio*  
Percezione riconoscimento di  
cittadinanza per discendenza  
(Art.7bis)

**ISTANZA A**

**Cittadinanza per discendenza di cittadini di ceppo italiano e non britannici**

\_l\_ sottoscritt\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

(nome/i) \_\_\_\_\_

nat\_ il \_\_\_\_\_ (città) \_\_\_\_\_

(Stato) \_\_\_\_\_ di cittadinanza \_\_\_\_\_

indirizzo completo \_\_\_\_\_

n°di tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

di stato civile \_\_\_\_\_ data e luogo del matrimonio/unione civile \_\_\_\_\_

nome e cognome (da nubile) del coniuge/compagno/a \_\_\_\_\_

data e luogo di nascita del coniuge/compagno/a \_\_\_\_\_

in possesso di regolare permesso di soggiorno in U.K. n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

per il seguente motivo \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_

*FIGLI MINORENNI se presenti e solo se conviventi con il/la richiedente*

	<b>Nome/i e Cognome</b>	<b>Luogo di nascita</b>	<b>Data di nascita</b>
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____
5)	_____	_____	_____

**CHIEDE IL RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA ITALIANA QUALE STRANIERO DI CEPPA ITALIANO.**

**AL RIGUARDO DICHIARA DI ESSERE DISCENDENTE DA:**

*(segue)*

(iniziando dall'ultimo ascendente in linea diretta nato in Italia, seguito dai suoi discendenti fino al richiedente)

1. GRADO DI PARENTELA COL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

nome/i e cognome \_\_\_\_\_

nat\_ il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

decedut\_ il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

nome e cognome del padre \_\_\_\_\_

nome e cognome della madre \_\_\_\_\_

coniugato con (nome e cognome) \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

2. GRADO DI PARENTELA COL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

nome/i e cognome \_\_\_\_\_

nat\_ il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

decedut\_ il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

nome e cognome del padre \_\_\_\_\_

nome e cognome della madre \_\_\_\_\_

coniugato con (nome e cognome) \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

3. GRADO DI PARENTELA COL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

nome/i e cognome \_\_\_\_\_

nat\_ il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

decedut\_ il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

nome e cognome del padre \_\_\_\_\_

nome e cognome della madre \_\_\_\_\_

coniugato con (nome e cognome) \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

4. GRADO DI PARENTELA COL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

nome/i e cognome \_\_\_\_\_

nat\_ il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

decedut\_ il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

nome e cognome del padre \_\_\_\_\_

nome e cognome della madre \_\_\_\_\_

coniugato con (nome e cognome) \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

5. GRADO DI PARENTELA COL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

nome/i e cognome \_\_\_\_\_

nat\_ il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

decedut\_ il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

nome e cognome del padre \_\_\_\_\_

nome e cognome della madre \_\_\_\_\_

coniugato con (nome e cognome) \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

*Il/la sottoscritto/a 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*

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(da apporre in presenza di un Ufficiale consolare)

*Riservato all'Ufficio*  
Percezione per autentica di firma  
(Art. 24 TC)

**Allega i seguenti documenti (elencare, se necessario proseguire sul retro)**

•

•

