Consolato d'Italia
Manchester

RESIDENZE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
I, the undersigned *place of birth*

Prov. _____ Stato _____ il _____/_____/_____
Province *Country* *d.o.b*

residente al seguente indirizzo: _____
Street and house number

Città _____ CAP _____ Stato _____
Town/City *Post Code* *Country*

Tel. _____ Email _____

consapevole che, **in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale** secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, **qualora dai controlli effettuati 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 (art. 75 D.P.R. 445/2000).
*aware that, **in the event of a false declaration, will be punished pursuant to the Italian Criminal Code** as prescribed by Article 76 of the aforementioned Italian Presidential Decree 445/2000 and that, **should the checks carried out reveal the untruthfulness of the content of any of the declarations made, will forfeit the benefits resulting from any measure issued** on the basis of the untrue declaration (Article 75 of Italian Presidential Decree 445/2000).*

DICHIARA / DECLARES

di avere risieduto ai seguenti indirizzi dalla nascita alla data di arrivo nella attuale circoscrizione consolare:
to have resided at the following addresses from birth to the date of arrival in the current consular district:

1) .....
2) .....
3) .....
4) .....
5) .....
6) .....
7) .....
8) .....
9) .....
10) .....

Se necessario, continuare sul retro →

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679
I hereby confirm that I have read the information relating to personal data protection with regards to consular services, in compliance with the General Data Protection Regulation (GDPR) (UE) 2016/679

Data _____/_____/_____ Firma _____
Date *Signature*

La presente dichiarazione ha validità di 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74, c. 1, D.P.R. 445/2000).
Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.