

ISTANZA DI RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA ITALIANA DA PARTE DI CITTADINO STRANIERO  
MAGGIORENNE ai sensi dell'art. 3-bis, comma 1, lett. c, L. 91/92

*“un ascendente di primo o di secondo grado possiede, o possedeva al momento della morte,  
esclusivamente la cittadinanza italiana;”*

-

APPLICATION FOR RECOGNITION OF ITALIAN CITIZENSHIP BY AN ADULT (over 18) FOREIGN CITIZEN  
pursuant to art. 3-bis, comma 1, lett. c, L. 91/92

*“a first- or second-degree ascendant holds, or held at the time of death, exclusively Italian citizenship”*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (*the undersigned*):

Cognome (*Surname*): \_\_\_\_\_

Nome (*Name*): \_\_\_\_\_

Data di nascita (*date of birth*): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ luogo di nascita (*place of birth*): \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza (*residential address*): \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

DISCENDENTE DI PRIMO GRADO (*son/(daughter)*)

O

DISCENDENTE DI SECONDO GRADO (*grandson/granddaughter*)

DI (*of*):

Cognome (*Surname*): \_\_\_\_\_

Nome (*Name*): \_\_\_\_\_

Data di nascita (*date of birth*): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ luogo di nascita (*place of birth*): \_\_\_\_\_

**CITTADINO ITALIANO CHE POSSIEDE, O POSSEDEVA AL MOMENTO DELLA MORTE,**

**ESCLUSIVAMENTE LA CITTADINANZA ITALIANA**

**(ITALIAN CITIZEN WHO HOLDS, OR HELD AT THE TIME OF DEATH, EXCLUSIVELY ITALIAN CITIZENSHIP)**

- **RICHI E D E** IL RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA ITALIANA AI SENSI DELL'ART 3-BIS, COMMA 1, LETTERA C DELLA LEGGE 5 FEBBRAIO 1992, N. 91 (*REQUESTS to be recognised as an Italian citizen according to Article 3-bis, paragraph 1, letter C, Law 91/92*);
- **D I C H I A R A** di aver preso visione dell'informativa riguardante il trattamento dei dati personali ai fini dell'erogazione dei servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679 (*DECLARES to have acknowledged the information regarding the processing of personal data for the provision of consular services, in accordance with the General Data Protection Regulation (EU) 2016/679*);

**Data e firma dell'istante** (*date and signature of the applicant*)

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

*This form must be signed exclusively at the appointment in the presence of the consular officer.*

Ricevuta pagamento diritti  
consolari art. 7 B

Receipt of payment of  
consular fee art. 7 B)