

**RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI NON RINUNCIA ALLA CITTADINANZA ITALIANA DA PARTE DI
PRIVATI E/O RAPPRESENTANTI LEGALI NELL'AMBITO DEI PROCEDIMENTI GIUDIZIALI DI
RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA ITALIANA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

INTERESSATO

RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'INTERESSATO (SI ALLEGHI PROCURA)

Cognome: _____

Nome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / _____ luogo di nascita: _____

Identificato/a con documento _____

RICHIEDE IL RILASCIO DI ATTESTAZIONE DI NON RINUNCIA NELL'AMBITO DEI PROCEDIMENTI GIUDIZIALI DI
RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA ITALIANA

relativa a (nome, cognome, data e luogo di nascita degli avi):

e dichiara 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.

Data e firma

____ / ____ / _____ _____