



Amministrazione destinataria  
Comune di Ospedaletto Lodigiano

Ufficio destinatario  
Area Affari Generali



## Domanda di riconoscimento della cittadinanza italiana per cittadini stranieri nati in Italia e residenti dalla nascita

*Ai sensi dell'articolo 4, comma 2 della Legge 05/02/1992, n. 91*

### Il sottoscritto

|                    |        |                |                  |                             |                |                               |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome            |        | Nome           |                  |                             | Codice Fiscale |                               |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza   |                               |
| Residenza          |        |                |                  |                             |                |                               |
| Provincia          | Comune | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato        | Interno                       |
|                    |        |                |                  |                             |                | Scala                         |
|                    |        |                |                  |                             |                | Piano                         |
|                    |        |                |                  |                             |                | SNC <input type="checkbox"/>  |
|                    |        |                |                  |                             |                | CAP                           |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |
|                    |        |                |                  |                             |                |                               |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### in possesso del permesso di soggiorno

|   |   |   |
|---|---|---|
| Numero                                    | Data di rilascio                          | Ente di riferimento                       |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

### figlio di

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| Nome                                      | Cognome                                   | Luogo di nascita                          | Data di nascita                           |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

Essendo nato in Italia ed avendo risieduto legalmente in Italia senza interruzioni fino ad oggi

**CHIEDE**

il riconoscimento della cittadinanza italiana

- avendo compiuto 18 anni, e non ancora 19
- avendo già compiuto 19 anni, ma non avendo mai ricevuto in precedenza la comunicazione da parte del Comune

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

di essere stato residente nei seguenti Comuni

| Da<br>dalla nascita | A | Comune di residenza |
|---------------------|---|---------------------|
|                     |   |                     |
|                     |   |                     |
|                     |   |                     |

- nel caso di periodi nei quali non si è stati legalmente residenti in alcun Comune, poichè i periodi non coperti da residenza legale possono essere dimostrati con altre documentazioni (ad esempio certificati di frequenza scolastica, attestati di vaccinazione o certificati medici in generale, ecc.), si allega documentazione comprovante la presenza sul territorio nel periodo interessato.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- documentazione comprovante la presenza sul territorio italiano per periodi nei quali non si è stati legalmente residenti in alcun Comune
- documentazione attestante il versamento del contributo
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del passaporto
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ospedaletto Lodigiano

Luogo

Data

il dichiarante