

# Domanda di CITTADINANZA

## Il sottoscritto

COGNOME		NOME	
CODICE FISCALE		NATO/A IL GG/MM/AAAA	
A		PROV.	
TELEFONO*		CELLULARE*	
EMAIL*		P. E. C.*	
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO		NUMERO	
RILASCIATO DA		SCADENZA	

## DATI personali utilizzati

- **SPID**
  - ID \_\_\_\_\_
  - PASSWORD \_\_\_\_\_
- **EMAIL** di riferimento \_\_\_\_\_
- **PEC** \_\_\_\_\_
- **Telefono** \_\_\_\_\_

## DICHIARA

- 1) Che le informazioni, i dati e gli atti allegati alla domanda di Cittadinanza inoltrata alla Prefettura-UTG di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ corrispondono alla verità;
- 2) che i dati utilizzati per la compilazione rimarranno in mio possesso e saranno conservati sotto la mia piena ed esclusiva responsabilità per futuri eventuali scopi;
- 3) che l'addetto allo Sportello sociale SPI CGIL di \_\_\_\_\_ ha compilato la domanda di cittadinanza utilizzando, dietro mia esplicita richiesta e mandato, il mio personale codice SPID;
- 4) che sono stato informato, ai sensi dell'art.13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali", DLgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA

Logo e data \_\_\_\_\_

# DELEGA

OGGETTO: \_\_\_\_\_

## ● DATI DEL DELEGANTE

Io sottoscritto/a

COGNOME	_____	NOME	_____
CODICE FISCALE	_____	NATO/A IL GG/MM/AAAA	_____
A	_____	PROV.	_____
TELEFONO*	_____	CELLULARE*	_____
EMAIL*	_____	P. E. C.*	_____
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO	_____	NUMERO	_____
RILASCIATO DA	_____	SCADENZA	_____

Impossibilitato/a ad utilizzare in autonomia i servizi online delego, quale persona di mia fiducia, all'esercizio dei miei diritti, il/la sig./sig.ra:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

e dichiaro che le notizie da me fornite rispondono a verità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (artt. 46, 47, 71, 75, e 76 del D.P.R. 445/2000).

## ● LA PRESENTE DELEGA È VALIDA

fino al \_\_\_\_\_  a tempo indeterminato

● **SONO CONSAPEVOLE** che la presente delega è valida per l'accesso ai servizi online, previa identificazione del/la delegato/a con le credenziali SPID, CNS o CIE.

● **ALLEGO** copia del mio documento di riconoscimento in corso di validità e consegno l'originale dello stesso al mio delegato per presa visione.

Data \_\_\_\_\_ Firma del delegante \_\_\_\_\_

## ● DATI DEL DELEGATO

Io sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di delegato, **attesto** che il delegante ha sottoscritto la richiesta in mia presenza, in piena consapevolezza.

● **ALLEGO** copia del mio documento di riconoscimento in corso di validità

Data \_\_\_\_\_ Firma del delegato \_\_\_\_\_

# LIBERATORIA

---

OGGETTO: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
TELEFONO*	<input type="text"/>	CELLULARE*	<input type="text"/>
EMAIL*	<input type="text"/>	P. E. C.*	<input type="text"/>
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO	<input type="text"/>	NUMERO	<input type="text"/>
RILASCIATO DA	<input type="text"/>	SCADENZA	<input type="text"/>

consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti dalle mie dichiarazioni e delle possibili conseguenze derivanti dalla presentazione della domanda in oggetto,

## DICHIARA

- 1) Libero il Volontario SPI-CGIL della sede di \_\_\_\_\_, che mi assisterà nella lavorazione della domanda in oggetto, e lo SPI-CGIL tutto, da ogni responsabilità e da ogni eventuale conseguenza derivanti dalla lavorazione stessa, ivi compresa l'ipotesi della respinta per mancanza di requisiti, errori o qualsivoglia altra ragione.
- 2) Lavorazione e invio della domanda avverranno in mia presenza, dietro mio esplicito mandato e con mia piena consapevolezza, mediante informazioni anche strettamente personali da me consapevolmente condivise, tramite l'assistenza del volontario SPI e degli strumenti informatici dello SPI-CGIL, sede di \_\_\_\_\_.

Il Volontario SPI-CGIL si impegna, da parte sua, a mantenere assoluta riservatezza su informazioni, dati e documenti consapevolmente da me condivisi.

Lì \_\_\_\_\_

In fede

---

# STATO DI FAMIGLIA e REDDITO

(T.U. D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, art. 46)

OGGETTO: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto

COGNOME	_____	NOME	_____
CODICE FISCALE	_____	NATO/A IL GG/MM/AAAA	_____
A	_____	PROV.	_____
TELEFONO*	_____	CELLULARE*	_____
EMAIL*	_____	P. E. C.*	_____
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO	_____	NUMERO	_____
RILASCIATO DA	_____	SCADENZA	_____

## DICHIARA

- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_
- di essere di stato civile \_\_\_\_\_
- di non aver riportato condanne penali e di non essere sottoposto a procedimenti penali in Italia
- che è in corso domanda di cittadinanza del familiare \_\_\_\_\_ . SI  NO   
parentela \_\_\_\_\_ codice K \_\_\_\_\_
- di essere proprietario di beni immobili in Italia:  SI  NO --- all'estero:  SI  NO
- che la propria situazione reddituale è la seguente  
anno \_\_\_\_\_ reddito \_\_\_\_\_  
anno \_\_\_\_\_ reddito \_\_\_\_\_  
anno \_\_\_\_\_ reddito \_\_\_\_\_
- che la propria famiglia è così composta

COGNOME E NOME	DATA NASCITA	LUOGO DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

Firma

Lì \_\_\_\_\_

# STORICO RESIDENZA in Italia

(T.U. D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, art. 46)

OGGETTO: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto

COGNOME	_____	NOME	_____
CODICE FISCALE	_____	NATO/A IL GG/MM/AAAA	_____
A	_____	PROV.	_____
TELEFONO*	_____	CELLULARE*	_____
EMAIL*	_____	P. E. C.*	_____
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO	_____	NUMERO	_____
RILASCIATO DA	_____	SCADENZA	_____

## DICHIARA

di essere residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ dalla data \_\_\_\_\_

e di avere effettuato i seguenti cambi di residenza e abitazione:

1) in data \_\_\_\_\_  
dal Comune \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_  
al Comune \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

2) in data \_\_\_\_\_  
dal Comune \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_  
al Comune \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

3) in data \_\_\_\_\_  
dal Comune \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_  
al Comune \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

4) in data \_\_\_\_\_  
dal Comune \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_  
al Comune \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

5) in data \_\_\_\_\_  
dal Comune \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_  
al Comune \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

6) in data \_\_\_\_\_  
dal Comune \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_  
al Comune \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

Firma

\_\_\_\_\_

# STORICO RESIDENZA all'estero

(T.U. D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, art. 46)

OGGETTO: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto

COGNOME	_____	NOME	_____
CODICE FISCALE	_____	NATO/A IL GG/MM/AAAA	_____
A	_____	PROV.	_____
TELEFONO*	_____	CELLULARE*	_____
EMAIL*	_____	P. E. C.*	_____
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO	_____	NUMERO	_____
RILASCIATO DA	_____	SCADENZA	_____

## DICHIARA

**Di essere stato residente all'ESTERO in**

Luogo \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Dalla data \_\_\_\_\_ alla data \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Dalla data \_\_\_\_\_ alla data \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Dalla data \_\_\_\_\_ alla data \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Dalla data \_\_\_\_\_ alla data \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000

Firma

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_