



Ambasciata d'Italia  
Helsinki

## MODULO DI ISCRIZIONE AIRE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI  
(art.46 D.P.R. 445 DEL 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a, cittadino/a italiano/a, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs. 196/2003, ai fini della richiesta di iscrizione all'AIRE, **DICHIARA e autocertifica i seguenti dati e fatti personali:**

Cognome ..... Nome/i .....

Luogo e provincia di nascita (Stato, se estero) ..... Data di nascita .....  
.....(.....) ...../...../.....

Sesso:  M  F

Comune italiano di trascrizione dell'atto di nascita: .....(.....)

Stato civile:  Libero/a  Coniugato/a  Unito/a civilmente  Separato/a  Divorziato/a  Vedovo/a

Altra/e cittadinanza/e: .....

Genitori (nome, cognome):

padre: .....

madre: .....

Professione: .....

Titolo di studio:  Nessun titolo  Elementare  Media  Diploma  Laurea

Comune di ultima residenza in Italia: .....(.....)

Data di trasferimento di residenza in Finlandia: ...../...../.....

In caso di trasferimento da altra circoscrizione consolare indicare l'Ambasciata o il Consolato di provenienza:

Indirizzo di residenza in Finlandia:

Via .....

CAP ..... Località .....

Telefono: ..... E-mail: .....

Documenti:

Passaporto n.: ..... Rilasciato da: .....

Data del rilascio: ...../...../..... Data di scadenza: ...../...../.....

Carta d'identità n.: ..... Rilasciata da: .....

Data del rilascio: ...../...../..... Data di scadenza: ...../...../.....

**FAMILIARI CHE VIVONO NELLA STESSA ABITAZIONE**

CONIUGE/PARTE DI UNIONE CIVILE/CONVIVENTE DI FATTO

Cognome ..... Nome/i .....  
.....  
Luogo e provincia di nascita (Stato, se estero) ..... Data di nascita .....  
.....(.....) ...../...../.....  
Sesso:  M  F  
Cittadinanza: ..... Altra/e cittadinanza/e .....  
Comune italiano di trascrizione dell'atto di nascita: .....(.....)  
Stato civile:  Libero/a  Coniugato/a  Unito/a civilmente  Separato/a  Divorziato/a  Vedovo/a  
Luogo di celebrazione dell'eventuale matrimonio/unione civile: .....(.....)  
Data di celebrazione dell'eventuale matrimonio/unione civile: ...../...../.....  
Comune italiano di trascrizione dell'atto di matrimonio: .....(.....)  
Comune di ultima residenza in Italia: .....(.....)

FIGLIO/A

Cognome ..... Nome/i .....  
.....  
Luogo e provincia di nascita (Stato, se estero) ..... Data di nascita .....  
.....(.....) ...../...../.....  
Sesso:  M  F  
Cittadinanza: ..... Altra/e cittadinanza/e .....  
Comune italiano di trascrizione dell'atto di nascita: .....(.....)  
Stato civile:  Libero/a  Altro: .....  
Cognome e nome dell'altro genitore: .....  
Comune di ultima residenza in Italia: .....(.....)

FIGLIO/A

Cognome ..... Nome/i .....  
.....  
Luogo e provincia di nascita (Stato, se estero) ..... Data di nascita .....  
.....(.....) ...../...../.....  
Sesso:  M  F  
Cittadinanza: ..... Altra/e cittadinanza/e .....  
Comune italiano di trascrizione dell'atto di nascita: .....(.....)  
Stato civile:  Libero/a  Altro: .....  
Cognome e nome dell'altro genitore: .....  
Comune di ultima residenza in Italia: .....(.....)

FIGLIO/A

Cognome ..... Nome/i .....  
.....  
Luogo e provincia di nascita (Stato, se estero) ..... Data di nascita .....  
.....(.....) ...../...../.....  
Sesso:  M  F

Cittadinanza: ..... Altra/e cittadinanza/e .....  
Comune italiano di trascrizione dell'atto di nascita: .....(.....)  
Stato civile:  Libero/a  Altro: .....  
Cognome e nome dell'altro genitore: .....  
Comune di ultima residenza in Italia: .....(.....)

### FIGLI MINORI CHE NON VIVONO NELLA STESSA ABITAZIONE

#### FIGLIO/A

Cognome ..... Nome/i .....  
.....  
Luogo e provincia di nascita (Stato, se estero) ..... Data di nascita .....  
.....(.....) ...../...../.....  
Sesso:  M  F  
Cittadinanza: ..... Altra/e cittadinanza/e .....  
Comune italiano di trascrizione dell'atto di nascita: .....(.....)  
Stato civile:  Libero/a  Altro: .....  
Cognome e nome dell'altro genitore: .....  
Indirizzo di residenza:  
Via .....  
CAP ..... Località .....

**E CHIEDE di essere iscritto/a all'AIRE del Comune di .....(.....)**

*Dichiara inoltre 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, presente alla pagina "Servizi Consolari" del sito web dell'Ambasciata d'Italia in Helsinki.*

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

#### **N.B. Allegare alla domanda:**

- copia del documento di identità di tutti gli interessati
- una prova di residenza (foglio di registrazione del MIGRI, certificato di residenza del DVV, contratto di affitto, bollette di utenza, etc.)