



Ambasciata d'Italia
Helsinki

MODULO DI RICHIESTA DI CERTIFICATO A FAVORE DI UN MINORE

Il/la sottoscritto/a,
nato/a il/...../..... a (.....),
residente all'indirizzo:
codice postale località
telefono e-mail.....

consapevole della responsabilità penale cui possono incorrere in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000):

esercitante la responsabilità genitoriale sul sottoindicato minore

**DICHIARA AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. N. 445/2000 e ss. mm.ii
CHE IL PROPRIO FIGLIO/A MINORENNE**

Cognome e Nome.....,
nato/a il/...../..... a (.....),
residente all'indirizzo:
codice postale località

è cittadino italiano

è iscritto all'AIRE del Comune di _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI:

- cittadinanza
- iscrizione nello schedario consolare singolo
- iscrizione nello schedario consolare famiglia
- esistenza in vita

DICHIARA che il certificato verrà utilizzato/presentato

- all'estero (in inglese)
- presso privati in Italia (solo in lingua italiana)

Il sottoscritto dichiara 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, data/...../..... firma

Allegare:

- 1) copia del documento d'identità del richiedente;
- 2) copia del documento d'identità del minore;
- 3) ricevuta di pagamento dei diritti consolari;
- 4) busta preaffrancata per la spedizione del certificato, se non viene ritirato presso l'Ambasciata d'Italia in Helsinki.