

Io sottoscritto/a – Ich, der/die Unterzeichnete

COGNOME: FAMILIENNAME:		NOME: VORNAME:	
LUOGO DI NASCITA (CITTA'/PROVINCIA/STATO): GEBURTSORT (STADT/PROVINZ/STAAT):		DATA DI NASCITA: GEBURTSDATUM:	
RESIDENTE A: WOHNHAFT IN:	VIA/PIAZZA: STRASSE/PLATZ:		
	CODICE POSTALE: PLZ:		CITTA': ORT:
CITTADINANZA/E: STAATSBÜRGERSCHAFT/EN:			

DICHIARO / ERKLÄRE HIERMIT,

di non aver mai rinunciato alla cittadinanza italiana.
nie auf die italienische Staatsbürgerschaft verzichtet zu haben.

LUOGO E DATA / ORT UND DATUM: _____

FIRMA / UNTERSCHRIFT