



ISCRIZIONE ALL'A.I.R.E.

ANAGRAFE DEGLI ITALIANI RESIDENTI ALL'ESTERO

Population register for Italian citizens abroad 'A.I.R.E.'

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000

I the undersigned, being fully aware of the sanctions imposed in case of false declarations, as per art. 76 of Presidential Decree no. 445 of 28/12/2000

DICHIARA

Hereby declare the following

SCRIVERE IN STAMPATELLO E COMPILARE IN OGNI SUA PARTE / Please write in capitals and complete every field

cognome / surname		nome / given names	
luogo di nascita (stato, città e prov.) / place of birth (country, city and municipality)		data di nascita / date of birth	sexo / sex
			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
indirizzo in Svezia / full address in Sweden			CAP / post code
città / city-town	telefono / telephone No.	e-mail	
nome del padre / father's name		cognome e nome della madre (da nubile) / mother's surname and name	
stato civile <i>marital status</i>	<input type="checkbox"/> celibe/nubile/single	<input type="checkbox"/> vedovo/a / widow/er	<input type="checkbox"/> separato/a / separated
	<input type="checkbox"/> convivente / co-habiting	<input type="checkbox"/> coniugato/a/married → data e luogo/date and place →	
	<input type="checkbox"/> divorziato/a/divorced → data divorzio/date →		
	Il matrimonio e' registrato in Italia? Is the marriage registered in Italy? →		<input type="checkbox"/> Si / yes
Il divorzio e' registrato in Italia? Is the divorce registered in Italy? →		<input type="checkbox"/> Si / yes	<input type="checkbox"/> No
titolo di studio / qualification		professione / occupation	
<input type="checkbox"/> lic.elem. / primary	<input type="checkbox"/> lic. media / O-level		
<input type="checkbox"/> diploma / A-level	<input type="checkbox"/> laurea / degree		
altra cittadinanza <i>other citizenship</i>	anno prima immigrazione <i>year of first immigration</i>	data di arrivo in Svezia <i>arrival date in Sweden</i>	
proveniente da: <i>transferring from</i>	<input type="checkbox"/> Italia/Italy	<input type="checkbox"/> estero/abroad	Consolato competente / the last relevant Consulate
città provenienza / previous town of residence		stato di provenienza / previous country of residence	

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL COMUNE A.I.R.E. DI

indicare il comune di ultima residenza in Italia o, per i nati all'estero, quello di origine dei genitori

request to be registered to the register of Italians residing abroad

fill in the last municipality of residence in Italy or parents' municipality of origin for those born abroad

comune

prov.

Riceve la cartolina elettorale?

Do you receive voting cards?

Si, dal comune di / Yes from the italian town hall of

No / I don't receive anything

PER GLI UOMINI: comune di leva italiano:

For men only: military enrollment municipality:

Situazione

Situation

militesente/discharged

iscritto alle liste di leva/liable to call up

riformato o esonerato/unfit or exempt from service

FAMILIARI NELLA STESSA ABITAZIONE*Family members living at the same address*

CONIUGE / spouse: **ATTENZIONE. SE IL CONIUGE E' ITALIANO, DEVE COMPILARE E FIRMARE UN MODELLO CONS/01 INDIVIDUALE**
Caution : If the spouse is italian, he/she must complete a new form

Cognome (da nubile per le donne) **nome / name** **data nascita / date of birth**
Surname (maiden surname for women)

luogo nascita / place of birth **provincia o stato estero / town or country** **nazionalita' / nationality**

FIGLIO/I / child/children:

cognome / surname **nome / name** **data nascita / date of birth** **luogo nascita / place of birth** **trascritta nascita**

_____ Si/Y No

_____ Si/Y No

_____ Si/Y No

_____ Si/Y No

_____ Si/Y No

_____ Si/Y No

FIGLI NON ABITANTI NELLA STESSA ABITAZIONE: (per figlie coniugate indicare il cognome da nubile)*Children not living at the same address: (for women fill in maiden surname)*

cognome / surname **nome / name** **data nasc./date of birth** **luogo nascita / place of birth**

stato nascita / country of birth **indirizzo / address** **trascritta nascita**

_____ Si/Y No

cognome / surname **nome / name** **data nasc./date of birth** **luogo nascita / place of birth**

stato nascita / country of birth **indirizzo / address** **trascritta nascita**

_____ Si/Y No

cognome / surname **nome / name** **data nasc./date of birth** **luogo nascita / place of birth**

stato nascita / country of birth **indirizzo / address** **trascritta nascita**

_____ Si/Y No

Luogo e data*Place and date*

Il/La dichiarante (firma per esteso)*signature in full of the applicant*

Allegare copia del passaporto o carta di identita' di ogni componente della famiglia ed un familjebevis rilasciato dallo Skatteverket

Enclose copy of an identity document of every component of the family and a familjebevis issued by the Skatteverket

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

The applicant declares to have read the regulation regarding privacy policy (EU GDPR 2016/679)