

# Modello di Iscrizione/Aggiornamento Anagrafico

(Formulario de Inscripción/Actualización del Registro de Residentes)

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiara di essere cittadino/a italiano/a e di essere attualmente residente in Repubblica Dominicana.

(El/La que suscribe, consciente de las sanciones previstas en caso de declaraciones falsas, así como establecido por el art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, declara ser ciudadano/a italiano/a y de residir actualmente en República Dominicana).

**Il presente modello, deve essere recapitato al:**

El presente formulario debe ser enviado a: **Cancelleria Consolare dell'Ambasciata d'Italia in Santo Domingo**  
**Avenida Núñez de Cáceres 11, Torre Ginaka 2.0**  
Email (correo) [santodomingo.aire@esteri.it](mailto:santodomingo.aire@esteri.it)

**Cognome:** \_\_\_\_\_ **Nome:** \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

**Figlio di:** \_\_\_\_\_ **e di:** \_\_\_\_\_  
(padre) (madre)

**Data di Nascita:** \_\_\_\_\_ **Luogo di Nascita:** \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

**Indirizzo:** \_\_\_\_\_

Dirección

**Codice Postale:** \_\_\_\_\_ **Città o Località:** \_\_\_\_\_ **Provincia:** \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Ciudad o Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_ **Tel.** \_\_\_\_\_ **Cell.** \_\_\_\_\_

**Stato Civile: Celibe/Nubile**  **Coniugato/a**  **Vedovo/a**  **Divorziato/a Separato/a**

Estado Civil: Soltero/Soltera Casado/a Viudo/a Divorciado/a Separado/a

**Luogo del matrimonio:** \_\_\_\_\_ **Data del matrimonio:** \_\_\_\_\_

Lugar de matrimonio: \_\_\_\_\_ Fecha de matrimonio: \_\_\_\_\_

**Cittadinanza italiana: SI**  **NO**  **Altre cittadinanze:** \_\_\_\_\_

Ciudadanía italiana:

**Titolo di Studio:** \_\_\_\_\_ **Professione:** \_\_\_\_\_

Poner solamente el título de estudios más alto conseguido: Profesión:  
(Ninguno - Primaria - Liceo - Bachiller - Universitario)

**Data di arrivo in Repubblica Dominicana:** \_\_\_\_\_

Fecha de llegada a Republica Dominicana:

**Proveniente da:** \_\_\_\_\_ **Stato:** \_\_\_\_\_

Procedente de: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

**Dichiara di essere iscritto, con i familiari italiani conviventi, nell'A.I.R.E. (Anagrafe Italiani Residenti all'Estero) del Comune di:** \_\_\_\_\_

Declara estar inscripto con el cónyuge y los hijos italianos que viven en el mismo domicilio, en el A.I.R.E. (Registro de los italianos residentes en el Exterior) de la Comuna de:

**Dichiara di essersi trasferito dalla Circoscrizione Consolare di:** \_\_\_\_\_

Declara provenir de la Circunscripción Consular de:

**Richiede di essere iscritto, con i familiari italiani conviventi, all'A.I.R.E. del Comune di ultima residenza in Italia:**

Solicita su inscripción en el A.I.R.E. de la Comuna de última residencia en Italia y la de su cónyuge e hijos italianos que viven en el mismo domicilio:

## **FAMILIARI CONVIVENTI (specificare parentela, data e luogo di nascita, cittadinanza)**

Familiares que viven en el mismo domicilio ( indicar grado de parentesco, fecha y lugar de nacimiento, ciudadanía)

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_

Lugar y fecha:

**In fede (firma)** \_\_\_\_\_

**NOME E COGNOME DI CHI FIRMA:** \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido de quien firma:

La presente dichiarazione sostitutiva non è soggetta ad autenticazione di firma ai sensi dell'art. 21, comma 1 e dell'art. 38, comma 3, del DPR 445/2000.

*La presente declaración substitutiva no està sujeta a la autenticación de la firma segun lo dispuesto por los articulos n. 21, apdo. 1 y 38, apdo 3, del DPR 445/2000*

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari ad esclusione delle pratiche di visti e cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679 pubblicata sul sito web di questa Ambasciata al seguente indirizzo:

[https://ambasantodomingo.esteri.it/ambasciata\\_santodomingo/resource/doc/2018/05/informativa\\_privacy\\_servizi\\_consolari.pdf](https://ambasantodomingo.esteri.it/ambasciata_santodomingo/resource/doc/2018/05/informativa_privacy_servizi_consolari.pdf)

El/La que suscribe declara de haber tomado visión del reglamento sobre la protección de los datos personales con respecto a los servicios consulares, excepto los servicios de visados y ciudadanía, según el Reglamento General sobre la Protección de los Datos (UE) 2016/79 publicado en la página web de esta Embajada al link:

[https://ambasantodomingo.esteri.it/ambasciata\\_santodomingo/resource/doc/2018/05/informativa\\_privacy\\_servizi\\_consolari.pdf](https://ambasantodomingo.esteri.it/ambasciata_santodomingo/resource/doc/2018/05/informativa_privacy_servizi_consolari.pdf)

In fede (firma) \_\_\_\_\_

**A) PER COLORO CHE CAMBIANO RESIDENZA DA UN PAESE STRANIERO O PROVENIENTI DALL'ITALIA: ALLEGARE AL PRESENTE MODULO, FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ VIGENTE ITALIANO (SI DEVONO VEDERE TUTTI I DATI E LA FIRMA DELL'INTERESSATO) E DOCUMENTAZIONE CHE PROVI L'EFFETTIVA RESIDENZA NELLA CIRCOSCRIZIONE CONSOLARE (ES. "CERTIFICADO DE RESIDENCIA" RILASCIATO DALLA "DIRECCION GENERAL DE MIGRACION", O PERMESSO DI SOGGIORNO, O CARTA DI IDENTITÀ DOMINICANA; BOLLETTE DI UTENZE RESIDENZIALI A PROPRIO NOME O DI UN FAMILIARE CONVIVENTE, COPIA DEL CONTRATTO DI AFFITTO, ETC.);**

*Para aquellos que cambian residencia desde un país extranjero o que provienen de Italia: Adjuntar al presente formulario, fotocopia de un documento de identidad vigente italiano (se deben ver todos los datos y la firma del interesado), y documentacion que demuestra la residencia real en la circunscripción consular (es.: certificado de residencia emitido por Direccion General de Migracion, permiso de residencia, cedula de identidad dominicana, factura de servicio que demuestra la residencia a nombre del interesado o de un familiar que habite en el mismo domicilio, copia del contrato de alquiler, etc....);*

**B) PER COLORO CHE CAMBIANO SOLO DOMICILIO ALL'INTERNO DELLA REPUBBLICA DOMINICANA: ALLEGARE AL PRESENTE MODULO, FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ VIGENTE (SI DEVONO VEDERE TUTTI I DATI E LA FIRMA DELL'INTERESSATO) E FOTOCOPIA DI UNA FATTURA DI UNA UTENZA A PROPRIO NOME O DI UN FAMILIARE CONVIVENTE;**

*Para aquellos que cambian solo domicilio dentro de Republica Dominicana: Adjuntar al presente formulario, fotocopia de un documento de identidad vigente (se deben ver todos los datos y la firma del interesado) y fotocopia de una factura de servicio a nombre del interesado o de un familiar que habite en el mismo domicilio;*

**C) SI DEVE COMPILARE UN MODELLO PER OGNI COMPONENTE FAMILIARE CHE ABITI ALLO STESSO INDIRIZZO;**

*Se debe completar un formulario para cada componente familiar que viva en la misma dirección;*

**D) PER I MINORENNI FIRMA UNO DEI GENITORI IL QUALE DEVE ESSERE CITTADINO ITALIANO.**

*Por los menores, firma uno de los padres, el cual debe ser ciudadano italiano.*

**In presenza di figli minori non conviventi con entrambi i genitori compilare anche l'allegato 1**

# ISCRIZIONE/AGGIORNAMENTO ANAGRAFICO

## ALLEGATO 1

### Dati anagrafici del minore

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

### Dati anagrafici del parente (fino al 4° grado) convivente con il minore

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

### Dati anagrafici dei genitori NON conviventi con il minore

#### Padre

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Telefono n. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Firma del padre (allegare fotocopia documento) \_\_\_\_\_

#### Madre

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Telefono n. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Firma della madre (allegare fotocopia documento) \_\_\_\_\_

Nel caso non sia possibile ottenere la firma dei genitori non conviventi SPECIFICARE:

DECESSO (allegare copia dell'atto di morte)

SENTENZA AFFIDO ESCLUSIVO AD UNO DEI GENITORI (allegare copia della Sentenza di affido)

IRREPERIBILITA' ALTRO GENITORE (indicare l'ultima residenza conosciuta, numero telefono e mail)

ALTRO (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_