



RICHIESTA DI CITTADINANZA SAMMARINESE

_____, lì _____
 (Sede dell'Ambasciata o Consolato)

ALL'UFFICIALE DI STATO CIVILE
 DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
 SUA SEDE _____

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
 il _____, residente a _____
 _____, quale esercente la potestà sul/sulla minore
 _____ nato/a a _____
 il _____ cittadino/a _____,
 figlio/a di: _____, nata a _____,
 (cognome e nome della madre del minore) (luogo di nascita della madre del minore)
 il _____, cittadina _____,
 (data di nascita della madre del minore)
 e figlio/a di: _____, nato a _____,
 (cognome e nome del padre del minore) (luogo di nascita del padre del minore)
 il _____, cittadino _____,
 (data di nascita del padre del minore)

RICHIEDE

ai sensi del secondo comma dell'art. 5 della Legge 17 giugno 2004 n. 84 "Modifiche alla Legge 30 novembre 2000 n. 114 (Legge sulla cittadinanza)" la cittadinanza sammarinese del proprio figlio/a minore.

Allega i seguenti documenti:

1. estratto atto di nascita con paternità e maternità
2. estratto atto di matrimonio dei genitori
3. stato di famiglia

Il richiedente

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.sanmarino.sm – Canale Tematici "Informativa per il trattamento dei dati personali" (Legge n. 171/2018).

(firma)

_____, lì _____
 (sede dell'Ambasciata o Consolato)

Il sottoscritto _____ di San Marino in _____
 (qualifica diplomatica o consolare)

DICHIARA vera ed autentica la firma sopra apposta in sua presenza da _____
 _____ nato/a a _____ il _____
 residente in _____
 identificato/a mediante _____

L'AUTORITA' CONSOLARE O DIPLOMATICA