



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