



ISCRIZIONE ALL'AIRE

dell'Ambasciata d'Italia in Abu Dhabi (Emirati Arabi Uniti).

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

IMPORTANTE: E' OBBLIGATORIO ALLEGARE COPIA DEL PASSAPORTO PER TUTTI I COMPONENTI DELLA FAMIGLIA, SIA ITALIANI CHE STRANIERI, E LA PROVA DELLA RESIDENZA NELLA CIRCOSCRIZIONE CONSOLARE DELL'AMBASCIATA D'ITALIA IN ABU DHABI (ES. CONTRATTO DI AFFITTO, UTENZE DOMESTICHE, DICHIARAZIONE DI OSPITALITA' DA PARTE DELLA SOCIETA', ETC.).

Il/La sottoscritto/a

COGNOME.....
SURNAME; FOR LADIES: MAIDEN NAME

NOME:
NAME

LUOGO DI NASCITA.....
PLACE OF BIRTH

STATO DI NASCITA:
COUNTRY OF BIRTH

DATA DI NASCITA:
DATE OF BIRTH

SESSO SEX M F

PER I NATI ALL' ESTERO: COMUNE DI TRASCRIZIONE DELL' ATTO DI NASCITA.....
IF BORN ABROAD: ITALIAN MUNICIPALITY WHERE YOUR BIRTH IS REGISTERED

CODICE FISCALE:

NOME DEL PADRE..... **NOME E COGNOME DELLA MADRE**.....
FATHER'S NAME MOTHER'S NAME AND MAIDEN NAME

STATO CIVILE: CELIBE/NUBILE NEVER MARRIED SEPARATO/A SEPARATED VEDOVO/A WIDOWER/WIDOW DIVORZIATO/A DIVORCED
 CONIUGATO/A MARRIED DATA E LUOGO DEL MATRIMONIO:.....
PLACE AND DATE OF MARRIAGE

IL MATRIMONIO E' STATO REGISTRATO IN ITALIA? SI' NO
WAS THE MARRIAGE REGISTERED IN ITALY?

CONVIVENTE DI FATTO (LEGGE 76/2016) LIVE-IN PARTNER (LAW N. 76/2016) FIRMA DEL CONVIVENTE (ALLEGARE DOCUMENTO):.....
PARTNER'S SIGNATURE (KINDLY ATTACH A DOCUMENT)

TITOLO DI STUDIO: ELEMENTARE PRIMARY SCHOOL MEDIA SEC. SCHOOL DIPLOMA HIGH SCHOOL LAUREA COLLEGE/UNIVERSITY
SCHOOL DEGREE

PROFESSIONE :

PASSAPORTO N..... RILASCIATO DA..... IL..... VALIDO FINO AL.....
PASSPORT N. ISSUED BY ON VALID UNTIL

ALTRA/E CITTADINANZA/E :..... ANNO DI PRIMA EMIGRAZIONE :
OTHER CITIZENSHIP 1ST YEAR OF IMMIGRATION

DATA DI TRASFERIMENTO DI RESIDENZA NELLA CIRCOSCRIZIONE CONSOLARE..... PROVENIENTE DALLA CITTA'..... STATO :.....
DATE OF RESIDENCE TRANSFER COMING FROM THE CITY OF COUNTRY

GIA REGISTRATO AIRE NEL CONSOLATO DI:.....
ALREADY REGISTERED IN THE CONSULATE OF

COMUNE DI ULTIMA RESIDENZA IN ITALIA (O COMUNE DI REGISTRAZIONE AIRE DEI PROPRI GENITORI O ANTENATI)
LAST MUNICIPALITY OF RESIDENCE IN ITALY (OR MUNICIPALITY WHERE OR YOUR PARENTS ARE REGISTERED)

E' ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI ? SI', DEL COMUNE DI..... NO
ARE YOU REGISTERED IN THE ELECTORAL ROLL YES, IN THE CITY OF

PER GLI UOMINI : COMUNE DI LEVA ITALIANO.....

SITUAZIONE (ESENTE, CONGEDATO ECCETERA).....

FAMILIARI NON ABITANTI NELLA STESSA ABITAZIONE - SOLO CONIUGE E FIGLI MINORI:
FAMILY MEMBERS NOT RESIDENT WITH YOU – ONLY WIFE/HUSBAND AND CHILDREN BELOW 18 Y.O.

1.
 NOME/NAME COGNOME/SURNAME

.....
 NAZIONALITA'/CITIZENSHIP LUOGO DI NASCITA PLACE OF BIRTH DATA DI NASCITA DATE OF BIRTH

.....
 VIA/STREET CAP/ZIP

.....
 CITTA'/TOWN NAZIONE / COUNTRY TELEFONO/PHONE NR

2.
 NOME/NAME COGNOME/SURNAME

.....
 NAZIONALITA'/CITIZENSHIP LUOGO DI NASCITA PLACE OF BIRTH DATA DI NASCITA DATE OF BIRTH

.....
 VIA/STREET CAP/ZIP

.....
 CITTA'/TOWN NAZIONE / COUNTRY TELEFONO/PHONE NR

3.
 NOME/NAME COGNOME/SURNAME

.....
 NAZIONALITA'/CITIZENSHIP LUOGO DI NASCITA PLACE OF BIRTH DATA DI NASCITA DATE OF BIRTH

.....
 VIA/STREET CAP/ZIP

.....
 CITTA'/TOWN NAZIONE / COUNTRY TELEFONO/PHONE NR

NUMERI TELEFONICI DI AMICI/FAMILIARI IN ITALIA O UAE DA CONTATTARE IN CASO DI GRAVE EMERGENZA - FACOLTATIVO

Nome telefono grado di parentela

Nome telefono grado di parentela

SI ALLEGA:
 COPIA DEL PASSAPORTO FINO ALLE PAGINE DEI VISTI, COPIA DEL VISTO DI RESIDENZA
 COPIA DEL CONTRATTO DI AFFITTO A PROPRIO NOME O DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO IN CASO DI ALLOGGIO FORNITO DALLO STESSO

L'Ambasciata si riserva il diritto di chiedere documentazione aggiuntiva comprovante l'effettiva dimora nell'emirato di Abu Dhabi
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'obbligo di informare l'Ambasciata:

- di ogni variazione concernente il proprio stato civile
- del cambio di POBOX, del trasferimento al di fuori dell'Emirato di Abu Dhabi o del rimpatrio in Italia

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che l'Ambasciata provvedera' alla cancellazione dall'AIRE per irreperibilita' qualora l'interessato non sia in grado di fornire un visto di residenza valido, qualora richiesto.

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Si informa che i dati personali raccolti verranno trattati secondo le modalità di cui all'art. 11 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali.

IL/LA DICHIARANTE

Abu Dhabi,

.....
 firma per esteso
 signature

AMBASCIATA D'ITALIA IN ABU DHABI
 ISCRIZIONE AIRE – RICEVUTA PER L'UTENTE
 NOME CAPOFAMIGLIA
 DATA PRESENTAZIONE DOMANDA

L'IMPIEGATO ADDETTO

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'obbligo di informare l'Ambasciata:

- di ogni variazione concernente il proprio stato civile
- del cambio di POBOX, del trasferimento al di fuori dell'Emirato di Abu Dhabi o del rimpatrio in Italia

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che l'Ambasciata provvedera' alla cancellazione dall'AIRE per irreperibilita' qualora l'interessato non sia in grado di fornire un visto di residenza valido, qualora richiesto.