



## AGENZIA CONSOLARE D'ITALIA -WOLFSBURG

Goethestr. 52 - 38440 Wolfsburg

☎: (05361) 600 94 0 – Fax: (05361) 600 94 20

✉ Email: anagrafe.wolfsburg@esteri.it

www.conswolfsburg.esteri.it

### **RICHIESTA D'ISCRIZIONE ANAGRAFICA DEGLI ITALIANI RESIDENTI ALL'ESTERO (A.I.R.E.) CON MINORI**

ANTRAG AUF EINTRAGUNG IN DAS REGISTER DER IM AUSLAND LEBENDEN ITALIENISCHEN  
STAATSBÜRGER (A.I.R.E.) MIT MINDERJÄHRIGEN

(Legge/Gesetz n. 470 del/vom 27.10.1988)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso  M  F  
Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geschlecht Männl Weibl.

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_ Provinz \_\_\_\_\_ Staat \_\_\_\_\_

Numero atto \_\_\_\_\_ Comune di trascr./registr. nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Reg. Nr. \_\_\_\_\_ Gemeinde der Umschreibung/Eintragung der Geburt \_\_\_\_\_ Provinz \_\_\_\_\_ Staat \_\_\_\_\_

Nome del padre \_\_\_\_\_ Cognome e nome della madre \_\_\_\_\_  
Vorname des Vaters \_\_\_\_\_ Nachname und Vorname der Mutter \_\_\_\_\_

Stato civile: celibe / nubile  legalmente separato  divorziato  coniugato  vedovo / a   
Familienstand ledig rechtlich getrennt geschieden verheiratet verwitwet

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_ Altra cittadinanza \_\_\_\_\_  
Schulabschluss \_\_\_\_\_ ausgeübter Beruf \_\_\_\_\_ Weitere Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Indirizzo in Germania via \_\_\_\_\_  
Anschrift in Deutschland \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
Emailadresse \_\_\_\_\_

Cod. Postale \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Postleitzahl \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Anno di prima emigrazione \_\_\_\_\_ Data di arrivo in questa circoscrizione consolare \_\_\_\_\_  
Jahr der ersten Einwanderung \_\_\_\_\_ Datum der Ankunft in diesem Konsularbezirk \_\_\_\_\_

Ultima residenza in Italia \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Letzter Wohnort in Italien \_\_\_\_\_ Provinz \_\_\_\_\_

Data del matrimonio \_\_\_\_\_ Luogo del Matrimonio \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Datum der Heirat \_\_\_\_\_ Ort der Heirat \_\_\_\_\_ Provinz \_\_\_\_\_

**CONIUGE**

**CONVIVENTE**

Ehepartner  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_ Provinz \_\_\_\_\_ Staat \_\_\_\_\_

Ultima residenza in Italia \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Letzter Wohnort in Italien \_\_\_\_\_ Provinz \_\_\_\_\_

continua alla pagina successiva / Fortsetzung auf der nächsten Seite

**FIGLI**

Kinder

**COGNOME E NOME**

Nachname und Vorname

**DATA DI NASCITA**

Geburtsdatum

**LUOGO DI NASCITA**

Geburtsort

**CONVIVENTE**

Zusammenlebend

_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> sí/Ja	<input type="checkbox"/> no/Nein
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> sí/Ja	<input type="checkbox"/> no/Nein
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> sí/Ja	<input type="checkbox"/> no/Nein
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> sí/Ja	<input type="checkbox"/> no/Nein

**DATI ELETTORALI**

Angaben zum Wahlregister

Comune di iscrizione all'AIRE \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Gemeinde der AIRE-Eintragung \_\_\_\_\_ Provinz \_\_\_\_\_

Data di iscrizione all'AIRE \_\_\_\_\_ Numero di iscrizione all'AIRE \_\_\_\_\_  
 Datum der AIRE-Eintragung \_\_\_\_\_ Nummer der Aire-Eintragung \_\_\_\_\_

Comune di iscrizione alle liste elettorali \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Gemeinde der Wahllisten-Eintragung \_\_\_\_\_ Provinz \_\_\_\_\_

**DOCUMENTI**

Passaporto numero \_\_\_\_\_  
 Reisepaß Nr. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ data rilascio \_\_\_\_\_ luogo rilascio \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_  
 ausgestellt von \_\_\_\_\_ Datum der Ausstellung \_\_\_\_\_ Ort der Ausstellung \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_

rinnovato da \_\_\_\_\_ data rinnovo \_\_\_\_\_ luogo rinnovo \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_  
 verlängert von \_\_\_\_\_ Datum der Ausstellung \_\_\_\_\_ Ort der Ausstellung \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_

Carta d'identità italiana numero \_\_\_\_\_  
 Italienischer Personalausweis Nr. \_\_\_\_\_

rilasciata da \_\_\_\_\_ data rilascio \_\_\_\_\_ luogo rilascio \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_  
 ausgestellt von \_\_\_\_\_ Datum der Ausstellung \_\_\_\_\_ Ort der Ausstellung \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale:** \_\_\_\_\_  
 Steuernummer \_\_\_\_\_

**Consenso all'iscrizione anagrafica del/i minore/i da parte della madre:** \_\_\_\_\_  
 Zustimmung der Mutter zur Anmeldung des/der Minderjährigen \_\_\_\_\_

**Consenso all'iscrizione anagrafica del/i minore/i da parte del padre:** \_\_\_\_\_  
 Zustimmung des Vaters zur Anmeldung des/der Minderjährigen \_\_\_\_\_

**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.**

Der/Die Unterzeichnete erklärt, dass er/sie das Informationsblatt über den Schutz personenbezogener Daten bei der Erbringung konsularischer Dienstleistungen gemäß der Datenschutzgrundverordnung (EU) 2016/679 gelesen hat.

Luogo e data \_\_\_\_\_  
 Ort/Datum \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_  
 Unterschrift \_\_\_\_\_