

**AMBASCIATA D'ITALIA - WASHINGTON**

3000 Whitehaven Street, NW
 Washington, DC 20008
 Tel (202) 612-4400 Fax (202) 612-2141
 E-mail: anagrafe.washington@esteri.it

RICHIESTA DI ISCRIZIONE A.I.R.E. - AGGIORNAMENTO DATI A.I.R.E.
AIRE Registration - AIRE update

Anagrafe degli Italiani Residenti all'Estero (Registry of Italian Nationals Residing Abroad) - Legge 27.10.1988 n.470 -
Modulo PDF editabile e stampabile / Editable and printable PDF version

DICHIARANTE / The Undersigned			
Cognome/Last Name		Cognome da nubile/Maiden Name	Nome/First Name
Data di Nascita/Date of Birth (dd/mm/yyyy)	Sesso/Sex M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Luogo di Nascita/Place of birth	Paese e/o stato di nascita Country and/or State of birth
Per i nati all'estero, e' obbligatorio indicare il Comune di trascrizione dell'atto di nascita in Italia If born abroad, you must indicate the Italian city where your birth was registered.			Provincia/ Province
Nome del Padre/Father's name		Cognome e nome della madre da nubile/Mother's Maiden Name and First Name	
Altre cittadinanze/Other Citizenships No <input type="checkbox"/> Si/Yes <input type="checkbox"/> → Quale/Which		Data di acquisto/ U.S. Naturalization Date (dd/mm/yyyy)	Data di riacquisto cittadinanza italiana/ Date of reacquisition of Italian Citizenship (dd/mm/yyyy)
Comune di iscrizione AIRE o di ultima residenza in Italia Municipality of AIRE registration or of last residence in Italy			Provincia/ Province
Consolato di provenienza se gia' iscritti AIRE/ Consulate of origin if already registered with the AIRE		Data di arrivo nella circoscrizione / Date of arrival in this consular district (dd/mm/yyyy)	
Celibe/nubile Single <input type="checkbox"/>	Professione Profession	Titolo di Studio Level of education	
Coniugato/a Married <input type="checkbox"/>			
Separato/a Separated <input type="checkbox"/>			
Divorziato/a Divorced <input type="checkbox"/>			
Vedovo/a Widow/widower <input type="checkbox"/>			
INDIRIZZO DI RESIDENZA NEGLI USA - Current U.S. residential address			
Indirizzo attuale/Current address			
Città/City		Paese/stato / Country/state	Codice Postale/Zip Code
Telefono/Phone: (casa/home)		(cell/mobile)	Email
CONIUGE e MINORI RESIDENTI NELLA STESSA ABITAZIONE - Spouse and minors living in the same home			
Cognome coniuge/Spouse Last Name		Cognome da nubile/celibe/Maiden Name	Nome/First Name
Data di Nascita/Date of Birth (dd/mm/yyyy)	Sesso/Sex M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Luogo di Nascita/Place of birth	Paese e/o stato di nascita Country and/or State of birth
Luogo del matrimonio/Place of marriage		Data del matrimonio/Date of marriage (dd/mm/yyyy)	
Per i matrimoni all'estero, indicare il Comune in Italia di trascrizione dell'atto If married abroad, indicate the Italian Municipality where your marriage was recorded			Cittadino Italiano/ Italian Citizen Si/Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Altre cittadinanze/Other Citizenships No <input type="checkbox"/> Si/Yes <input type="checkbox"/> → Quale/Which		Data di acquisto/ Naturalization Date (dd/mm/yyyy)	Data di riacquisto cittadinanza italiana/ Date of reacquisition of Italian Citizenship (dd/mm/yyyy)

Cognome Figlio/ <i>Child's Last Name</i>	Nomi/ <i>First & Middle Name</i>	Data e Luogo di Nascita/ <i>Date and Place of Birth</i> (dd/mm/yyyy)
Cognome Figlio/ <i>Child's Last Name</i>	Nomi/ <i>First & Middle Name</i>	Data e Luogo di Nascita/ <i>Date and Place of Birth</i> (dd/mm/yyyy)
Cognome Figlio/ <i>Child's Last Name</i>	Nomi/ <i>First & Middle Name</i>	Data e Luogo di Nascita/ <i>Date and Place of Birth</i> (dd/mm/yyyy)
Altre cittadinanze dei figli minori/ <i>Other citizenships of minor children</i> No <input type="checkbox"/> Sì/Yes <input type="checkbox"/> → Quale/ <i>Which</i>		Data di acquisto/ <i>Naturalization Date</i> (dd/mm/yyyy)

SE IL CONIUGE E' CITTADINO STRANIERO NON COMPILARE LA SEGUENTE SEZIONE -
If your spouse is not Italian, skip the following section

Nome del Padre/ <i>Father's name</i>	Cognome e nome della madre da nubile/ <i>Mother's Maiden Name and First Name</i>	
Comune italiano di iscrizione AIRE o di ultima residenza in Italia <i>Municipality of AIRE registration or of last residence in Italy</i>		Provincia/ <i>Province</i>
Consolato di provenienza se già iscritti AIRE <i>Consulate of origin if already registered with the AIRE</i>	Data di arrivo nella circoscrizione/ <i>Date of arrival in this consular district</i> (dd/mm/yyyy)	Email

DOCUMENTI ALLEGATI/ENCLOSED DOCUMENTS

1. Fotocopia dei passaporti (con firma e foto) - *Photocopy of passports (page with signature and photo)*
2. Fotocopia di titolo legale di permanenza - *Photocopy of proof of legal residence (Green Card/Visa/US passport)*
3. Prova di residenza nella circoscrizione (patente americana locale con indirizzo aggiornato, bollette pagate, ecc.) - *Proof of legal address within jurisdiction (local Driver's license with updated residential address, utility bill, etc.)*

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. Dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 a carico di chi rilascia dichiarazioni mendaci oppure forma od esibisce atti falsi.
I, the undersigned, hereby declare that I read and understood the information about the protection of PII (personal identifiable information) with reference to consular services, in accordance with the General Rules on Data Protection (EU) 2016/679. Declare that I am aware of the criminal penalties provided by art 76 of Presidential Decree 445/2000 against those who make misleading statements or create or exhibit false documents.

Data/Date: _____ Firma/Signature: _____
 (gg/mm/anno - dd/mm/yyyy)

Nel caso di **iscrizione all'AIRE dei minori**, è richiesta su questo modulo anche la firma del genitore non dichiarante. Occorre, inoltre, allegare copia del passaporto di entrambi i genitori.
For AIRE registration of minor children, the signature of both parents on this form is required. Please also enclose copy of passports of both parents.

Firma dell'altro genitore /*Signature of the other parent*: _____

E' pregata ad inviare la presente (corredata della documentazione su menzionata) per email, per posta, oppure presentandosi personalmente allo sportello della cancelleria consolare durante apertura al pubblico (lunedì-venerdì dalle 10:00-12:30).
You may submit this form (along with all required documentation) via email, mail, or in person at the Consular Window (Monday-Friday, 10:00-12:30).

Note

--