

**CONSOLATO GENERALE D'ITALIA
CHICAGO**

500 N. Michigan Ave. – Suite 1850 – Chicago, IL 60611 / Telf.: (312) 467-1550

Website: www.conschicago.esteri.it

E-mail: cittadinanza.chicago@esteri.it

RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA ITALIANA DA PARTE DI FIGLIO MAGGIORENNE
DI CITTADINO ITALIANO.

Italian citizenship for adult children – over 18 – of an Italian National

1. Richiesta di riconoscimento della cittadinanza italiana *iure sanguinis*.

La richiesta deve essere presentata PERSONALMENTE.

Request form for the acknowledgment of Italian citizenship *iure sanguinis*

Your request must be presented PERSONALLY.

2. Modulo di richiesta di trascrizione di atto di nascita (vedi allegato).

Per richiedenti di sesso femminile dovrà essere compilato e firmato con il cognome da nubile.

Application form (herewith attached). Female citizens should fill out and sign with her maiden name.

3. Dichiarazione personale.

Personal Declaration.

4. Scheda anagrafica per l'iscrizione A.I.R.E. (Anagrafe Italiani Residenti all'Estero). ([cliccare qui](#))

Application form to register with the A.I.R.E. (Registry of Italian Residents Abroad). ([click here](#))

5. Copia certificata dell'atto di nascita modello **Long Form** in cui dovranno essere riportate le generalità dei genitori e l'indicazione completa del luogo di nascita. Il certificato di nascita modello *long form* viene rilasciato dal **Department of Public Health/Vital Records (vedi indirizzi in allegato).**

“Certified Copy” of the “Certificate of Live Birth” Long Form reporting parents’ personal data and the City of birth. The above mentioned Certificate is issued by the Department of Public Health/Vital Records (information attached)

Il certificato di cui sopra deve essere legalizzato con **"Apostille"** rilasciata dal **Secretary of State** competente e correttamente tradotto in Italiano. [Cliccare qui per visualizzare la lista degli indirizzi dove richiedere l'Apostille.](#)

The above mentioned Certificate must be legalized with the “Apostille” issued by the responsible Secretary of State and accurately translated into Italian language. [Click here to see the list of Offices where you can request the Apostille.](#)

Se la nascita e' avvenuta nello Stato del Wisconsin occorre richiedere un *Original Certificate of Live Birth*.

If the birth occurred in the State of Wisconsin, you should provide the Original Certificate of Live Birth

Se la nascita é avvenuta nello Stato del Colorado occorre richiedere un *Certificate of Birth*.

If the birth occurred in the State of Colorado, you should provide the Certificate of Birth.

6. Alla richiesta va allegata copia del passaporto, della patente/carta d'identità) da cui si evincano le generalità dell'interessato. E' richiesta una fotocopia di bolletta di utenza che riporta l'indirizzo completo.

Please enclose a copy of your valid passport and driver's license/ I.D. with recent photo. One utility bill with your address is required.

Predisporre un **plico fotocopiato** di tutta la documentazione.

*Please provide one **photocopy of each document presented.***

Per richiedere un appuntamento: Servizi Consolari – cittadinanza – prenotazione online.

To request an appointment: Consular Services – citizenship – booking online system.

MANIFESTAZIONE DI VOLONTA'

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il.....

Residente a.....

Cittadino/a statunitense

con la presente richiede al Consolato Generale d'Italia in Chicago
il riconoscimento della cittadinanza italiana (ex artt. 1 e 7 legge 555/1912 ovvero art.1 legge
91/1992)

Data.....

firma

RICHIESTA DI **TRASCRIZIONE ATTO DI NASCITA**

Application Form to record the Birth Certificate

RICHIEDENTE: COGNOME : NOME

Applicant Last name First Name

LUOGO DI NASCITA CITTÀ' : STATO:.....

Birth place City State

DATA DI NASCITA GIORNO/MESE/ANNO

Birth date Day/Month/Year

PADRE COGNOME : NOME :

Father Last Name Name

LUOGO DI NASCITA : CITTÀ' : STATO :

Birth place City State

DATA DI NASCITA GIORNO/MESE/ANNO

Birth date Day/Month/Year

CITTADINANZA

Citizenship

MADRE COGNOME (da nubile):.....NOME :

Mother Last Name (maiden) Name

LUOGO DI NASCITA CITTÀ' : STATO:

Birth place City State

DATA DI NASCITA GIORNO/MESE/ANNO

Birth date Day/Month/Year

CITTADINANZA

Citizenship

MATRIMONIO DEI GENITORI DEL RICHIEDENTE / Parents' Marriage

LUOGO MATRIMONIO CITTÀ' : STATO :

Place of Marriage City State

DATA MATRIMONIO GIORNO/MESE/ANNO

Date of marriage Day/Month/Year

ATTUALE INDIRIZZO / Current Address

INDIRIZZO

Full address

CITTÀ' CAP..... STATO

City Zip Code State

TELEFONO: CASA/LAVORO/CELL

Home/Business/cell phone

COMUNE DI TRASCRIZIONE IN ITALIA / Italian Vital Records of...

.....
Comune /Vital Records

DATA

Date

FIRMA

Signature

DICHIARAZIONE PERSONALE
PERSONAL DECLARATION

Il/La sottoscritto/a

The undersigned

Nato/a a

born in (city of birth/State)

il

dd/mm/yy

Residente in

current address

DICHIARA/DECLARES

sotto la propria responsabilita' di NON AVER MAI RINUNCIATO ALLA CITTADINANZA ITALIANA.

Under his/her responsibility that he/she HAS NEVER RENOUNCED THE ITALIAN CITIZENSHIP.

Dichiara inoltre che, a partire dalla maggiore età, ha risieduto in:

Declares that, from the age of 18, he/she has resided in:

(list Cities/States and, approximately, the period of residence):

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Data/ Date _____

FIRMA/Signature _____