

CONSOLATO GENERALE D'ITALIA – BARCELONA
CALLE MALLORCA, 270 – 08037 BARCELONA

MODULO DI RICHIESTA CERTIFICATI
IL SERVIZIO CERTIFICATI E' RISERVATO AI CITTADINI ITALIANI ISCRITTI
NELLO SCHEDARIO CONSOLARE DI BARCELONA ED ALL'AIRE COMUNALE

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CERTIFICADOS

EL SERVICIO CERTIFICADOS SE RESERVA PARA LOS CIUDADANOS ITALIANOS REGISTRADOS EN EL CENSO CONSULAR DE BARCELONA Y EN EL AIRE (REGISTRO ITALIANOS RESIDENTES EN EL EXTRANJERO) MUNICIPAL ITALIANO.

Avvertenze: **non utilizzare questo modulo per chiedere il certificato di capacità matrimoniale**; gli importi indicati possono subire variazioni senza preavviso. I certificati posso essere richiesti personalmente, previo appuntamento con lo Stato Civile tramite il 'prenota on-line' o per posta ordinaria. In questo caso si prega di allegare una busta preaffrancata e pre-indirizzata. In caso di richieste tramite terzi si prega di munirli di un'autorizzazione scritta, in forma libera, e di una copia del proprio documento.

Advertencias: no utilice este formulario para solicitar un certificado de capacidad matrimonial. Las tarifas indicadas están sujetas a variaciones sin previo aviso. Los certificados se pueden solicitar en persona, con cita previa con Estado Civil a través del programa 'prenota on-line' o por correo ordinario (en este caso, favor de adjuntar un sobre con sello y dirección). En caso de solicitudes a través de terceras personas, favor de proporcionarles una autorización escrita y una copia de su documento.

Allegare alla richiesta (Adjuntar a la solicitud):

1. **RICEVUTA ORIGINALE** del versamento per l'importo totale del certificato/i richiesto/i, versato sul c/c **BANCO SANTANDER IBAN: ES05-0049-4707-5026-1607-8401 BIC/SWIFT : BSCHESMMXXX** (recibo original de pago del importe indicado en la cuenta corriente del Consulado)
2. **FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ** (fotocopia de un documento de identidad)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
El/La abajo firmante (apellido y nombre)
nato/a (luogo di nascita) _____ prov.: _____
nacido/a en (lugar de nacimiento) _____ (provincia)
data nascita ____/____/____ stato civile: ____ (L=libero/C=coniugato/D=divorz./U=unione civ.)
fecha de nacimiento _____ estado civil _____ (soltero/a [nunca casado/a], casado/a, divorciado/a, en union civil)
residente all'indirizzo: _____
residente en (direccion completa)
città: _____
ciudad
codice postale: _____ provincia: _____
codigo postal _____ provincia
telefono/i ____ - ____/____ e-mail: _____
teléfono/s (indicar tambien los códigos internacionales) _____ correo electronico

CHIEDE il rilascio del seguente certificato/i (pide el/los siguiente/s certificado/s)

- certificato di famiglia anagrafica ed iscrizione consolare (art. 8 - Euro 11,00) (certificado de registro familiar y registro consular)
- certificato di iscrizione consolare individuale (art. 8 - Euro 11,00) (certificado de registro consular individual)
- certificato di stato civile individuale (art. 2b - Euro 6,00) **N. B.: non è una "capacità matrimoniale.**
(certificado de estado civil individual. **NOTASE BIEN: NO ES un certificado de capacidad matrimonial**)
- certificato di cittadinanza individuale (art. 4a - Euro 11,00) (certificado individual de ciudadanía)
- certificato contestuale (dati anagrafici, residenza, cittadinanza e stato civile) (certificado unico con datos anagràficos personales, residencia, ciudadanía y estado civil)

(segue nella seconda pagina, sigue en la segunda pagina)

DICHIARA che necessita del/dei certificato/i per *(declara que necesita dicho/dichos certificado/s para):*

- una pubblica amministrazione spagnola o straniera, oppure presso un privato (solo in lingua spagnola) *(una Administración pública española o extranjera, o perteneciente al sector privado), [solo en español]*
- un Ente od un ufficio privato italiano, *(una Institucion o una empresa privada italiana), *vedere Legge n. 183/2011 (favor de leer la Ley italiana 183/2011)*

Se il certificato richiesto è per un familiare italiano minore di età indicare qui i suoi dati: *(si el certificado es para un familiar menor de edad favor de indicar sus datos en seguida)*

Parentela (figlio/figlia) _____
(parentesco, hijo/hija)

Cognome e nome: _____
(apellido y nombre del menor)

Luogo nascita _____ Data nascita ____/____/____
(lugar de nacimiento del menor) (fecha de nacimiento del menor)

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 *(el firmante declara tener pleno conocimiento de la normativa sobre la proteccion de datos personale relativa a los servicios consulares, en virtud del Reglamento General sobre la Proteccion de Datos [UE] 2016/679).*

Data/ _____

Firma/ _____