

# AUTOCERTIFICAZIONE DI CITTADINANZA

( Art.46 del DPR 445/2000)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

( Cognome )

( Nome )

Nato/a a \_\_\_\_\_

( Luogo )

( \_\_\_\_\_ )

( Provincia )

Il \_\_\_\_\_

( Data )

**DICHIARO DI ESSERE  
CITTADINO ITALIANO**

\_\_\_\_\_  
( Data )

\_\_\_\_\_  
( Firma )