



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(Ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000)**  
**AUTOCERTIFICAÇÃO (Conforme artigo 46 D.P.R. 445/2000)**

**Il/La sottoscritto/a (O aqui abaixo assinado/a):**

Cognome (Sobrenome).....

Nome (Nome).....

Nato/a a (Local de nascimento).....Stato (Estado).....

Il (Data de nascimento).....Altezza/colore occhi (Altura/cor dos olhos).....

**cittadino/a italiano/a**, consapevole delle conseguenze anche penali in cui può incorrere in caso di false dichiarazioni, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 (*cidadão/ã italiano/a, ciente das sanções até penais em caso de declarações falsas, conforme os artigos 75 e 76 do D.P.R. 445/2000*)

**DICHIARA DI ESSERE RESIDENTE IN (DECLARA DE RESIDIR EM)**

Rua/Av/Praça.....Número/Complemento.....

Cap(cep).....Città(cidade).....

Stato (Estado).....Tel. (Tel.).....Cel. (Cel.).....

**E-mail (E-mail)**.....stato civile (estado civil).....

Titolo studio (Formação escolar).....professione (profissão).....

Se sposato luogo e data matrimonio (se casado, lugar e data do casamento).....

Cognome e nome del padre (Sobrenome e nome do pai).....

Cognome e nome della madre (Sobrenome e nome da mãe).....

**E DICHIARA (E DECLARA)**

che i propri familiari conviventi sono (que os familiares que moram com o declarante são):  
**Indicare Cognome e Nome, luogo e data di nascita, relazione di parentela. Nel caso si risieda da soli indicare "Solo"**  
**(indicar Sobrenome e nome, lugar e data de nascimento e relação de parentesco. No caso esteja morando sozinho indicar "Sozinho")**

.....  
.....  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ad esclusione di visti e cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679 (O abaixo assinado/a declara ter lido o texto informativo sobre a proteção dos dados pessoais a respeito dos serviços consulares, feita exceção pelos vistos e a cidadania, conforme o Regulamento Geral sobre a Proteção dos Dados (UE) 2016/679)

Luogo e data (Local e data).....

**FIRMA DEL DICHIARANTE (ASSINATURA DO DECLARANTE)**.....

**ATTENZIONE! OCCORRE OBBLIGATORIAMENTE ALLEGARE: (ATENÇÃO! OBRIGATÓRIO ANEXAR:)**

1. Copia di un documento di identità valido (carta d'identità o passaporto italiani, RG o passaporto brasiliani, anche RNE se solo italiani senza cittadinanza brasiliana). 2. Copia di un comprovante di residenza in nome del dichiarante (bolletta della luce, telefono fisso, ricevuta dichiarazione redditi, assegno pensione, pagamento mensilità scuola o Università).

(1. Cópia de um documento de identidade válido (carteira de identidade ou passaporte italianos, RG ou passaporte brasileiro, RNE se somente italianos sem cidadania brasileira). 2. Cópia de um comprovante de residência em nome do declarante (conta de luz, telefone fixo, recibo declaração entrega do IR, contracheque da aposentadoria, pagamento de mensalidade escolar ou Universitária).