

Consolato Generale d'Italia in Buenos Aires La presente dichiarazione ha valore di autocertificazione. Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e

falsità degli atti, come richiamate dall'Art. D.P.R. 445 del 28/12/2000)

La presente declaración tiene valor de declaración jurada, tomando conocimiento de las sanciones penales en caso de declaraciones no verdaderas o falsa documentación según el Art. 76. D.P.R. 445 del 28/12/2000

1. DATI PERSONALI (datos personales)

Il/La sottoscritto/a (El/La que suscribe)

Cognome: VAZQUEZ Nome: ANDRES MARIO

Apellidos

Nombres

Luogo e data di nascita: 20-05-1972 LANUS, BUENOS AIRES, ARGENTINA

Lugar y fecha de nacimiento

Nome del padre: JORGE OSCAR Nome e cognome della madre: ANA MARIA SAMA

Nombre del padre

Nombre y apellido de la madre

Indirizzo attuale: JOSE MARINO 954 PA 1

(dirección actual)

Città: CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES CAP: 1236 Documento: 22750422

Ciudad

Código postal

Número de DNI

Telefono: — Cellulare: 1164483158 e-mail: ARTEY50FT@gmail.com

Teléfono

Celular

Correo electrónico

Stato Civile (estado civil):

☒ celibe/nubile

☐ coniugato/a

☐ separato/a

☐ Divorziato/a

☐ Vedovo/a

☐ Unito/a civilmente

(soltero/a)

(casado/a)

(separado/a)

(divorciado/a)

(viudo/a)

(Unido/a civilmente)

Titolo di Studio e Professione (titulo de estudio y profesión):

☐ licenza elementare

☐ licenza media

☐ diploma

☒ laurea

professione: CIENCIAS DE LA COMPUTACIÓN

(primaria)

(media)

(secundaria)

(universidad)

profesión

2. DATI DEL CONIUGE / CONVIVENTE (datos del cónyuge/concubino)

Cognome e nome: SABACHO CELIA BELÉN

Apellido y nombre

Luogo e data di nascita: 27-12-1989 - CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA

Lugar y fecha de nacimiento

3. DATI DEI FIGLI MINORI (datos de los hijos menores)

VAZQUEZ CAMILO LIONEL 07-08-2015 CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA
Cognome e nome (Apellido y nombre) Luogo e data di nascita (Lugar y fecha de nacimiento)

CHIEDE (solicita)

☒ la trascrizione dei seguenti atti di stato civile al Comune di: SANT' ANDREA APOSTOLO DELLO IONIO (CZ)

(la transcripción de las siguientes partidas del estado civil en la Comuna italiana de)

☐ atto di matrimonio ☐ divorzio ☐ atto di morte ☐ atto unione civile stesso sesso

(partida de matrimonio) (sentencia de divorcio) (partida de defunción) (unión civil mismo sexo)

☒ atto/i di nascita figlio minore: VAZQUEZ CAMILO LIONEL ☐ sentenza

(partida/s de nacimiento de hijo menor)

(sentencia)

☐ Ripristino cognome

☐ Cambio cognome

(Restablecer apellido original)

(cambio de apellido)

☐ il rilascio del passaporto

☐ primo

☐ in sostituzione del precedente

(emisión del pasaporte)

(primero)

(en reemplazo del anterior n.)

☒ Statura: 1,20 m Colore occhi: ☐ azzurro ☐ marrone ☐ grigio ☐ verde ☒ nero

☐ Per il/i figli minorenni: VAZQUEZ CAMILO LIONEL

Ricevuto conforme/Timbro e firma dell'operatore _____ data e firma (fecha y firma) _____

TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

El que suscribe declara haber tomado conocimiento de la información sobre la protección de datos personales relativos al servicio solicitado de acuerdo a cuanto dispuesto por el Reglamento General sobre la Protección de Datos (UE) 2016/679.

Data (fecha), 11/07/2022

Firma: _____

