



**CITTÀ DI MARIANO COMENSE**  
**PROVINCIA DI COMO**

C.A.P. 22066 - Piazzale Console Teodoro Manlio 6/8 - C.F. 81001190131 - P. IVA 01358150132  
Tel . 031.757.211 Fax 031.749.287

<http://www.comune.mariano-comense.co.it> – [e-mail:comune.marianocomense@infuturo.it](mailto:comune.marianocomense@infuturo.it)

All' UFFICIO STATO CIVILE  
Del Comune di

**MARIANO COMENSE**

**Il/La sottoscritto/a .....**  
**nato/a il ..... a ..... Cittadino/a**  
**..... domiciliato in MARIANO COMENSE in Via/Piazza**  
**..... al n.....,**  
**presenta la seguente documentazione:**

- 1. - atto di nascita avo italiano .....  
nato a ..... il .....**;
- 2. certificato negativo di NON NATURALIZZAZIONE relativo a  
.....;**
- 3. - atto di .....** ;
- 4. - atto di .....**;
- 5. - atto di .....**;
- 6. - atto di .....**;
- 7. - atto di .....**;
- 8. - atto di .....**;
- 9. - atto di .....**;
- 10.- atto di .....**

**al fine di verificare la possibilità di avviare la procedura per la richiesta di  
riconoscimento della Cittadinanza Italiana “Jure Sanguinis” quale discendente  
dell’avo italiano .....**

Mariano Comense, .....

In Fede

.....