



**AMBASCIATA D'ITALIA MADRID – Cancillería Consular**

Calle Agustín de Betancourt, 3 – 28003 Madrid

E-mail [info.madrid@esteri.it](mailto:info.madrid@esteri.it) - Sito web [www.consmadrid.esteri.it](http://www.consmadrid.esteri.it)

# **FORMULARIO PARA USO EXCLUSIVO DE INSCRIPCIÓN A.I.R.E. DE MENORES COHABITANTES CON UN SOLO PROGENITOR**

## **SI EL FORMULARIO NO SE CORRESPONDIERA CON LA INSCRIPCIÓN DE UN MENOR COHABITANTE CON UN SOLO PROGENITOR, LA SOLICITUD A.I.R.E. SE ARCHIVARÁ SIN SURTIR EFECTO.**

Para el resto de inscripciones al A.I.R.E. es necesario presentar la solicitud a través del portal FAST.IT según indicaciones de nuestra web:

[https://consmadrid.esteri.it/Consolato\\_Madrid/es/](https://consmadrid.esteri.it/Consolato_Madrid/es/).

**Las solicitudes A.I.R.E. de un menor cohabitante con un solo progenitor se envían exclusivamente por correo postal a la dirección: Calle Agustín de Betancourt, 3 – 28003 Madrid**

**No es necesario presentarse personalmente en la cancillería consular.**

### **DOCUMENTOS PARA ENVIAR POR CORREO POSTAL:**

- a. **Solicitud** rellena, firmada a mano y fechada: el progenitor (aunque no sea italiano) que reside con el menor rellena y firma la solicitud, indica el hijo menor en el apartado de familiares (hoja 3) y el progenitor que no reside con el menor tiene que rellenar y firmar el consentimiento para la inscripción A.I.R.E. (hoja 4).
2. **Fotocopia de los documentos** de identidad (pasaporte o carta d'identità) del menor y de ambos progenitores.
  - a. En caso de pérdida o robo de documento: adjuntar copia de un documento con foto y copia de la denuncia.
  - b. En caso de no tener un documento italiano: adjuntar un documento identificativo extranjero con foto.
3. **Prueba de residencia** del menor y del progenitor cohabitante (ejemplos de prueba de residencia: NIE, empadronamiento, facturas de servicios como luz, teléfono, gas a nombre de los solicitantes, contrato de trabajo, de alquiler, matrícula de estudios).

### **CONFIRMACIÓN INSCRIPCIÓN:**

Una vez finalizado el trámite consular, el interesado recibirá a modo de confirmación un correo electrónico certificado dirigido al Comune en Italia. A partir de ese momento se podrán solicitar servicios como residentes a esta cancillería consular.

Para mayores informaciones relativas a la inscripción A.I.R.E. el interesado tendrá que dirigirse directamente al Comune en Italia.



# INSCRIPCIÓN/VARIACIÓN AIRE

ANAGRAFE DEGLI ITALIANI RESIDENTI ALL'ESTERO

Declaración sustitutiva en virtud de los Arts. 46 y 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

El/La abajo firmante, consciente de las sanciones penales previstas en caso de declaraciones no conformes a la verdad, especificadas por el art. 76, D.P.R.445 del 28/12/2000,

## DECLARA

APELLIDO: ..... NOMBRE: .....

LUGAR DE NACIMIENTO: ..... PAÍS DE NACIMIENTO: .....

FECHA DE NACIMIENTO: ...../...../..... (DD/MM/AAAA) SEXO:  M masculino  F femenino

DIRECCIÓN EN ESPAÑA ..... N. .... PISO/ ESCAL./ PUERTA .....

CIUDAD ..... COD.POSTALE 

--	--	--	--	--

PROVINCIA: ..... E-MAIL: .....

TELÉFONO FIJO: ..... TELÉFONO MÓVIL: .....

ESTADO CIVIL  soltero/a  separado/a  viudo/a  divorciado/a

casado/a fecha y lugar del matrimonio: .....

¿el matrimonio ha sido registrado en Italia?  SÍ  NO

Pareja de hecho (Ley 76/2016) Firma del que convive .....

TÍTULO DE ESTUDIO  ninguno  primaria  secundaria  diploma  licenciatura

PROFESIÓN: .....

NOMBRE DEL PADRE: ..... APELLIDO Y NOMBRE DE LA MADRE: .....

OTRA/S NACIONALIDAD/ES: ..... AÑO DE PRIMERA EMIGRACIÓN: 

--	--	--	--

  
(sólo para las personas nacidas en Italia y que hayan emigrado posteriormente)

FECHA DE LLEGADA EN LA JURISDICCIÓN CONS. 

--	--

 / 

--	--

 / 

--	--	--	--

 PROVENIENTE DE: ..... PAÍS: .....  
(la jurisdicción consular corresponde al área de la Cancillería Consular de Madrid) (indicar la última residencia **en Italia** o bien **en el extranjero**, antes del traslado a la jurisdicción de Madrid)

### y por consiguiente, SOLICITA inscribirse en el A.I.R.E. del

COMUNE ITALIANO DE: ..... PROVINCIA: 

--	--

(indicar el último Comune de residencia en Italia, o bien - para los nacidos en el extranjero - el Comune italiano AIRE o de referencia de los padres o antepasados)

¿Está inscrito en las listas electorales? (poner una "x" donde corresponda)  SI, DEL COMUNE DE: .....  NO

PASAPORTE número: .....

Lugar de EMISIÓN ..... Fecha de EMISIÓN 

--	--

 / 

--	--

 / 

--	--	--	--

CARTA D'IDENTITÀ: .....

Lugar de EMISIÓN ..... Fecha de EMISIÓN 

--	--

 / 

--	--

 / 

--	--	--	--

Sólo para los VARONES Comune Leva Militare: ..... Situación: .....

**ES OBLIGATORIO ENVIAR TAMBIÉN LA SIGUIENTE PÁGINA DEL PRESENTE FORMULARIO FIRMADA Y FECHADA, AUNQUE NO HAYA MÁS PERSONAS EN EL NUCLEO FAMILIAR**

CÓNYUGE  
 PAREJA

(marcar con una cruz)

NOMBRE – APELLIDO – LUGAR DE NACIMIENTO

/  /   
FECHA DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD DEL  
CÓNYUGE O PAREJA

**Si es italiano/a, COMUNE ITALIANO DE ÚLTIMA RESIDENCIA DEL CÓNYUGE/PAREJA:**

(o bien – para los nacidos en el extranjero- Comune di inscripción AIRE o de referencia de los padres)

**HIJOS**

1

NOMBRE

APELLIDO

LUGAR DE NACIMIENTO

/  /   
FECHA DE NACIMIENTO

¿el nacimiento ha sido registrado en Italia?

SÍ

NO

APELLIDO Y NOMBRE DE LA MADRE:

2

NOMBRE

APELLIDO

LUGAR DE NACIMIENTO

/  /   
FECHA DE NACIMIENTO

¿el nacimiento ha sido registrado en Italia?

SÍ

NO

APELLIDO Y NOMBRE DE LA MADRE:

3

NOMBRE

APELLIDO

LUGAR DE NACIMIENTO

/  /   
FECHA DE NACIMIENTO

¿el nacimiento ha sido registrado en Italia?

SÍ

NO

APELLIDO Y NOMBRE DE LA MADRE:

4

NOMBRE

APELLIDO

LUGAR DE NACIMIENTO

/  /   
FECHA DE NACIMIENTO

¿el nacimiento ha sido registrado en Italia?

SÍ

NO

APELLIDO Y NOMBRE DE LA MADRE:

5

NOMBRE

APELLIDO

LUGAR DE NACIMIENTO

/  /   
FECHA DE NACIMIENTO

¿el nacimiento ha sido registrado en Italia?

SÍ

NO

APELLIDO Y NOMBRE DE LA MADRE:

## HIJOS NO COHABITANTES EN EL MISMO DOMICILIO:

1.

NOMBRE

APELLIDO

LUGAR DE NACIMIENTO

/  /   
FECHA DE NACIMIENTO

RESIDENTE EN:

CALLE O PLAZA/NÚMERO/ETC. – CIUDAD Y PAÍS

CÓDIGO POSTAL

APELLIDO Y

NOMBRE DE LA

MADRE

TELÉFONO

2.

NOMBRE

APELLIDO

LUGAR DE NACIMIENTO

/  /   
FECHA DE NACIMIENTO

RESIDENTE EN:

CALLE O PLAZA/NÚMERO/ETC. – CIUDAD Y PAÍS

CÓDIGO POSTAL

APELLIDO Y

NOMBRE DE LA


MADRE

TELÉFONO

**EL/LA DECLARANTE**

(ciudad)

(fecha)

firma extendida 

El firmante declara tener pleno conocimiento de la normativa sobre la protección de datos personales relativa a los servicios consulares, en virtud del Reglamento General sobre la Protección de Datos (UE) 2016/679.

En virtud del art. 21, párrafo 1, y del art. 38, párrafo 3, del DPR 445/2000, la presente declaración no está sujeta a legalización de la firma y sustituye a todos los efectos las normales certificaciones solicitadas o destinadas a una administración pública, así como a gestores de servicios públicos y particulares que la acepten.

# ACTA DE CONSENTIMIENTO PARA LA INSCRIPCIÓN AIRE DE MENORES

## SÓLO para inscripciones de menores residentes con un solo progenitor

El abajo firmante: \_\_\_\_\_  
nacido/a en: \_\_\_\_\_ el: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
residente en: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### Declara dar su consentimiento para la inscripción A.I.R.E. de los menores:

- 1) \_\_\_\_\_  
nombre y apellido lugar y fecha de nacimiento
- 2) \_\_\_\_\_  
nombre y apellido lugar y fecha de nacimiento
- 3) \_\_\_\_\_  
nombre y apellido lugar y fecha de nacimiento
- 4) \_\_\_\_\_  
nombre y apellido lugar y fecha de nacimiento

residentes con la madre/el padre : \_\_\_\_\_  
nombre y apellido lugar y fecha de nacimiento

Fecha, \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**En caso de no presentar dicho consentimiento, es obligatorio enviar evidencias documentales que atestigüen la imposibilidad de facilitar dicho consentimiento (por ejemplo: sentencia de pérdida de patria potestad por parte del progenitor que no firma).**

**En caso de no tener constancia del paradero del otro progenitor es obligatorio indicar los últimos datos conocidos (última dirección, datos personales, de contacto...) y los motivos por los cuales no es posible obtener el presente consentimiento**

### MOTIVOS DE LA FALTA DEL CONSENTIMIENTO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

LA VALIDEZ DEL ACTA DE CONSENTIMIENTO ES DE SEIS MESES

El abajo firmante declara tener pleno conocimiento de la normativa sobre la protección de datos personales relativa a los servicios consulares, en virtud del Reglamento General sobre la Protección de Datos (UE) 2016/679.