



# AMBASCIATA D'ITALIA BRATISLAVA

## Ufficio Consolare

Ambasciata d'Italia  
Bratislava

FOTO

### RICHIESTA DI EMISSIONE DELLA CARTA D'IDENTITA'

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R.

#### DICHIARA E AUTOCERTIFICA I SEGUENTI DATI E FATTI PERSONALI:

COGNOME: ..... NOME: .....

LUOGO DI NASCITA: ..... (.....) DATA DI NASCITA: .....

SESSO:  M  F

RESIDENTE A: .....  
VIA/PIAZZA ..... CODICE POSTALE .....

CITTA': .....  
TELEFONO ..... E-MAIL .....

STATO CIVILE:  stato libero  coniugato/a  separato/a  divorziato/a  vedovo/a  
 unito/a civilmente

PROFESSIONE: ..... COD. FISCALE: .....

COMUNE DI ISCRIZIONE AIRE: .....(.....)

Figli minori di 18 anni:  SI  NO

Eventuale precedente Carta d'identità n.: .....

Luogo di emissione: ..... Data di emissione: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Connotati e contrassegni salienti:** ALTEZZA : .....

OCCHI:  Marroni  Neri  Azzurri  Verdi  Grigi  \_\_\_\_\_  
CAPELLI:  Castani  Neri  Biondi  Rossi  Grigi  \_\_\_\_\_

- dichiara di non trovarsi in alcuna delle condizioni che sono d'impedimento al rilascio del passaporto ai sensi dell'art. 3 della legge n. 1185/1967;
- dichiara di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e ai fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nonché per eventuali altri aggiornamenti previsti da disposizioni di legge;

#### E CHIEDE L'EMISSIONE DELLA CARTA D'IDENTITA' VALIDA PER L'ESPATRIO

con l'indicazione di:

Stato civile  SI  NO  
Professione  SI  NO  
Cognome del coniuge (per le donne)  SI  NO

Luogo e data: \_\_\_\_\_ IL/LA DICHIARANTE<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
firma per esteso

*"Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardanti i servizi consolari, ad esclusione di visti e cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679"*

Luogo e data: \_\_\_\_\_ IL/LA DICHIARANTE \_\_\_\_\_  
firma per esteso

<sup>1</sup> La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, purché accompagnata dalla fotocopia di un documento di riconoscimento.