



Ambasciata d'Italia
Addis Abeba

FOTO

RICHIESTA DI EMISSIONE DELLA CARTA D'IDENTITÀ

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 CITTADINANZA:

RESIDENTE A:
VIA/PIAZZA CODICE POSTALE

CITTA':

TELEFONO

E-MAIL

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

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:
GG / MM / AAAA

Connotati e contrassegni salienti:

ALTEZZA:

OCCHI: marroni neri blu verdi grigi _____

CAPELLI: castani neri biondi rossi grigi _____

- dichiara di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto ai sensi dell'art. 3 della legge n. 1185/1967;
- dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e ss mm., e 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'IDENTITÀ VALIDA PER L'ESPATRIO

con l'indicazione di:

stato civile SI NO

professione SI NO

cognome del coniuge (per le donne) SI NO

IL/LA DICHIARANTE

Luogo e data:

_____ firma per esteso

