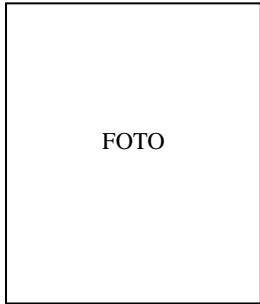
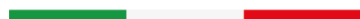




Ambasciata d'Italia
Addis Abeba



FOTO

RICHIESTA DI EMISSIONE DELLA CARTA D'IDENTITÀ A FAVORE DI FIGLIO MINORE

I sottoscritti, consapevoli 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.

DICHIARANO E AUTOCERTIFICANO I SEGUENTI DATI E FATTI PERSONALI RELATIVI A SE STESSI E AL PROPRIO FIGLIO:

Padre/Genitore:

COGNOME: NOME:

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

CITTADINANZA: RESIDENTE A:
VIA/PIAZZA CODICE POSTALE

CITTA':
TELEFONO E-MAIL

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

Madre/Genitore:

COGNOME: NOME:

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

CITTADINANZA: RESIDENTE A:
VIA/PIAZZA CODICE POSTALE

CITTA':
TELEFONO E-MAIL

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

Figlio intestatario della carta d'identità:

COGNOME:	NOME:
LUOGO DI NASCITA:	DATA DI NASCITA:
SESSO:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
CITTADINANZA:	
RESIDENTE A: VIA/PIAZZA CODICE POSTALE
CITTA':	

(continua nella pagina successiva)

PROFESSIONE: COD. FISCALE:

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

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 _____

- dichiarano che il proprio figlio non si trova in alcuna delle condizioni che sono d'impedimento al rilascio del passaporto ai sensi dell'art. 3 della legge n. 1185/1967;
- dichiarano di essere informati ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy) e ss. mm., 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 CHIEDONO L'EMISSIONE DELLA CARTA D'IDENTITA' VALIDA PER L'ESPATRIO
A FAVORE DEL PROPRIO FIGLIO**


con l'indicazione di:

stato civile **SI** **NO**

professione **SI** **NO**


IL/LA DICHIARANTE

Luogo e data:

firma per esteso 

IL/LA DICHIARANTE

Luogo e data:

firma per esteso 

IL/LA FIGLIO/A MINORE

Luogo e data:

firma per esteso 