



Ambasciata d'Italia
Zagabria
Cancelleria Consolare

RICHIESTA PER L'EROGAZIONE DEI SERVIZI CONSOLARI
ZAHTJEV ZA PRUŽANJE KONZULARNIH USLUGA

Il/la sottoscritto/a (<i>niže potpisan/a</i>)			
nato/a a (<i>rođen/a u</i>)		il (<i>dana</i>)	
luogo di residenza (<i>mjesto prebivališta</i>)		CAP (<i>poštanski br.</i>)	
indirizzo di residenza (<i>adresa</i>)			
codice fiscale			
documento di identità (<i>osobni dokument</i>)	☐ CIE (<i>osobna iskaznica</i>)	☐ passaporto (<i>putovnica</i>)	
numero documento (<i>broj dokumenta</i>)	rilasciato da (<i>izdan od</i>)	in data (<i>dana</i>)	scadenza (<i>istek</i>)
tel.:		e-mail:	

CHIEDE L'EROGAZIONE DEL SEGUENTE SERVIZIO CONSOLARE:
TRAŽI PRUŽANJE SLJEDEĆE KONZULARNE USLUGE:

(specificare il servizio consolare che si richiede / *navesti konzularnu uslugu koju tražite*)

E DICHIARA
I IZJAVLJUJE

- ☐ di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante l'erogazione dei servizi consolari (ad esclusione dei visti e delle pratiche di cittadinanza) - RGPD (UE) 2016/679, art. 13 *da je pročitao/la informacije o zaštiti osobnih podataka u vezi s pružanjem konzularnih usluga (osim postupaka za vize i državljanstvo) - GDPR (EU) 2016/679, članak 13.*

Il/La sottoscritto/a, essendo stato/a ammonito/a delle sanzioni incorse da chi rende affermazioni non veritiere ed in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n.445/2000, essendo stato/a informato/a che i dati forniti nella presente dichiarazione saranno trattati nel rispetto del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679, dichiara sotto la sua responsabilità che quanto sopra scritto risponde a verità.

Niže potpisan/a, s obzirom da je upoznat/a s kaznama predviđenim za davnje neistinitih izjava i korištenje lažnih isprava, sukladno čl. 76 Predsjedničkog Dekreta br.445/2000, nakon što je obaviješten/a da će se s podacima navedenim u ovoj izjavi postupati u skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka (EU) 2016/679, izjavljuje pod vlastitom odgovornošću da je sve gore navedeno istinito.

A Zagabria (*u Zagrebu*), _____

Firma del richiedente (*potpis podnositelja zahtjeva*)