



Ambasciata d'Italia
Zagabria

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

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 ☐ blu ☐ 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;
- Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

IL/LA DICHIARANTE

Luogo e data:

_____ 
firma per esteso

*(solo per cittadini UE) 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.