



Ambasciata d'Italia  
Zagabria  
Cancelleria Consolare

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

|   |  |  |                           |
|---|--|--|---------------------------|
| Il/la sottoscritto/a ( <i>niže potpisan/a</i> )   |  |  |                           |
| cittadinanza/e ( <i>državljanstvo/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> )  | <input type="checkbox"/> CIE ( <i>osobna iskaznica</i> ) | <input type="checkbox"/> 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:  |                           |
| <b>CHIEDE L'EROGAZIONE DEL SEGUENTE SERVIZIO CONSOLARE:</b><br><b>TRAŽI PRUŽANJE SLJEDEĆE KONZULARNE USLUGE:</b><br><i>(specificare il servizio consolare che si richiede / navesti konzularnu uslugu koju tražite)</i> |  |  |                           |
|   |  |  |                           |

**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 neistinith 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.*

**AL PRESENTE MODULO SI ALLEGA LA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ**  
**OVOM OBRASCU PRILAŽE SE KOPIJA OSOBNOG DOKUMENTA**

A Zagabria (u Zagrebu), \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del richiedente (*potpis podnositelja zahtjeva*)