



AMBASCIATA D'ITALIA – SAN MARINO
Sezione Consolare

RICHIESTA DI EMISSIONE DELLA CARTA D'IDENTITA' ELETTRONICA
SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

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 (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

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

*ASSENSO DELL'ALTRO GENITORE – parte obbligatoria SOLO in caso si abbiano figli minori

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ genitore dei seguenti figli minori:

Cognome	Nome	nato/a a	il	sesso

ACCONSENTE AL RILASCIO DELLA CARTA DI IDENTITA' IN FAVORE DEL RICHIEDENTE

Data _____ Firma di chi dà l'assenso _____

Allegare fotocopia fronte-retro di un documento di riconoscimento del richiedente. In caso di figli minori allegare anche documento fronte-retro del coniuge.

Per i cittadini appartenenti all'Unione Europea, 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 di ciascun dichiarante. Per i cittadini NON appartenenti all'Unione Europea è necessario firmare l'assenso presso l'Ufficio consolare.

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 _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ad esclusione di visti e cittadinanza ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

IL/LA DICHIARANTE

Luogo e data:

firma per esteso