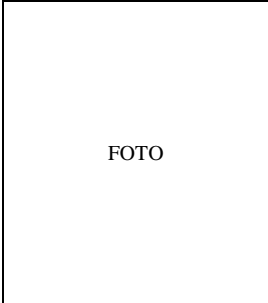




# AMBASCIATA D'ITALIA – BUDAPEST



## 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

CITTADINANZA : .....

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;

### E CHIEDE L'EMISSIONE DELLA CARTA D'IDENTITA' VALIDA PER L'ESPATRIO

con l'indicazione di:

stato civile  SI  NO

Professione  SI  NO

cognome del coniuge (per le donne)  SI  NO

IL/LA DICHIARANTE

Luogo e data: .....

\_\_\_\_\_   
firma per esteso