



**Ambasciata d'Italia  
Praga**

**DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE  
per persone fisiche**

**APPLICATION FOR THE ISSUE OF AN ITALIAN TAX CODE for individuals only**

[ SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO / PLEASE WRITE IN CAPITAL LETTERS ]

**DATI ANAGRAFICI / PERSONAL DATA**

Cognome / Surname	Nome / Name
-------------------	-------------

**\*Nota: le donne coniugate devono indicare il cognome da nubile / Note: married women must indicate their maiden name**

Comune (o stato estero) di nascita <i>City (or Country, if not in Italy) of birth</i>	Prov. di nascita	Data di nascita <i>Date of birth</i>	sex (m/f) <i>sex (m/f)</i>
	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_

**RESIDENZA ESTERA / RESIDENT IN**

Stato / Country	Città / City
-----------------	--------------

Indirizzo (Via, no. civico) / Full address	cod.postale / post code
	_ _ _ _ _

**ISCRIZIONE AIRE O DOMICILIO FISCALE IN ITALIA / AIRE REGISTRATION OR TAX ADDRESS IN ITALY**

Comune (senza abbreviazioni) / City	Prov. (sigla)	cod.postale / post code
	_ _	_ _ _ _ _

Indirizzo (Via, no. civico) / Full address
--

Dichiaro 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.

*I hereby declare to have read the information on personal data protection regarding consular services, according to the General Regulation on Data Protection (EU) 2016/679.*

Data / Date	Firma del richiedente / Applicant's signature
-------------	---

**(compilare, firmare ed inviare al Consolato con la copia di un documento d'identità) /**

**(fill in, sign and send to the Consulate with a copy of an identity document)**