



AMBASCIATA D'ITALIA IN PRAGA

FOTO
PHOTO

RICHIESTA DI EMISSIONE DELLA CARTA D'IDENTITA' *Application for the issue of an Identity Card*

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.
I, the undersigned, being fully aware of the sanctions imposed in case of false declarations, as per art. 76 of Presidential Decree no. 445 of 28/12/2000, and pursuant to articles 46 and 47 of the same Decree

DICHIARA E AUTOCERTIFICA I SEGUENTI DATI E FATTI PERSONALI: *HEREBY DECLARE AND SELF-CERTIFY THE FOLLOWING PARTICULARS*

COGNOME: _____ NOME: _____
SURNAME GIVEN NAMES

LUOGO DI NASCITA: _____ (____) DATA DI NASCITA: _____
PLACE OF BIRTH PROVINCE DATE OF BIRTH

SESSO: M F CITTADINANZA: _____
SEX NATIONALITY

RESIDENTE IN: _____ CODICE POSTALE / POST CODE _____
RESIDING IN VIA/PIAZZA - FLAT/HOUSE NO. AND STREET

CITTA': _____ TELEFONO / TELEPHONE NO. _____ E-MAIL _____
CITY/TOWN

STATO CIVILE: stato libero coniugato/a separato/a divorziato/a vedovo/a
MARITAL STATUS single married separated divorced widow/er
 unito/a civilmente
civil partnership

PROFESSIONE: _____ COD. FISCALE: _____
OCCUPATION ITALIAN TAX CODE (if known)

COMUNE DI ISCRIZIONE AIRE: _____ (____)
TOWN OF AIRE REGISTRATION PROVINCE

Figli minori di 18 anni: SI* NO * (se SI, pregasi riempire modulo Assenso Altro Genitore)
Children under 18 Yes No * (if YES, please include the Parental Consent form from the other parent)*

Eventuale precedente Carta d'identità n.: _____
Previous ID card no. (if applicable)

Luogo di emissione: _____ Data di emissione: / /
Place of issue Date of issue

Altro documento di riconoscimento: Passaporto numero: _____
Passport serial number
Data del rilascio: _____ Autorità emittente: _____
Date of issue Issuing Authority

Connotati e contrassegni salienti: ALTEZZA : _____ (mt.)
HEIGHT (MT)

OCCHI: Marroni Neri Azzurri Verdi Grigi _____
Eyes colour Brown Black Blue Green Grey

CAPELLI: Castani Neri Biondi Rossi Grigi _____
Hair colour Brown Black Blond Red Grey

- 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;
I hereby declare that I am not bound by any of the limitations on the issue of a passport as per art. 3 of Law no. 1185/196;
- dichiara altresì 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 also declare to have read the information on personal data protection regarding consular services, according to the General Regulation on Data Protection (EU) 2016/679;

**E CHIEDE L'EMISSIONE DELLA CARTA D'IDENTITA' VALIDA PER L'ESPATRIO
AND REQUEST THE ISSUE OF AN IDENTITY CARD VALID FOR TRAVEL OUTSIDE OF ITALY**

con l'indicazione di:

showing:

Stato civile

Marital status

SI
Yes

NO
No

Professione

Occupation

SI
Yes

NO
No

Cognome del coniuge (per le donne)

Married surname (only for women)

SI
Yes


NO
No

Luogo e data:

Place and date

IL/LA DICHIARANTE

The applicant

_____ 
firma per esteso / signature in full

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.
This declaration does not require the legalisation of the signature of the applicant and replaces standard certificates requested by or addressed to Public Administration offices, provided it is accompanied by the photocopy of his/her identity document.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO:
