



Ambasciata d'Italia
Wellington

RICHIESTA DI CIE / CIE APPLICATION

Dichiarazione sostitutiva (Artt. 46,47, 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

☐ Primo rilascio/rinnovo ☐ Duplicato (furto/smarrimento)

NB: se la richiesta e' per un/una figlio/a minore si prega di indicare di seguito i dati del minore
PLEASE NOTE if applying on behalf of someone under the age of 18 please fill in the form with his/her details

Il/La Richiedente _____
The applicant COGNOME (DA NUBILE per le donne) NOME (First name/s) (Surname/Maiden name for women)

Cittadino/a italiano/a nato/a a _____ **il** _____
Italian citizen born in CITTA' E PROVINCIA (City and Country) on day-month-year

DICHIARA / HEREBY DECLARE THE FOLLOWING:

Indirizzo di residenza _____
Address Via, Numero civico, Citta', Provincia (Street, City)

Comune A.I.R.E. _____
Municipality of registration in Italy

Indirizzo e-mail _____
E-mail address

Tel. _____ **Cellulare / Mobile** _____

Eventuale Cellulare italiano / Italian Mobile number _____

Altre cittadinanze / Other nationalities _____

Stato civile: libero/a ☐ **coniugato/a** ☐ **divorziato/a** ☐ **separato/a** ☐ **vedovo/a**
Marital status single married divorced separated widow/er

Dichiara 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) n. 2016/679 / *I declare to have read the information about protection of personal data concerning consular services, according with the EU Data Protection Regulation*

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____