



AMBASCIATA D'ITALIA OSLO
Cancelleria consolare
 Inkognitogata, 7 - 0244 Oslo
 PO Box 4021 AMB, 0244 Oslo
 E-mail: consolato.oslo@esteri.it
 Sito web: www.amboslo.esteri.it

Spazio riservato all'ufficio
 ARRIVO
 DATA
 POS.....



RICHIESTA DI EMISSIONE DELLA CARTA D'IDENTITÀ (modello A1)
APPLICATION FORM FOR THE ISSUE OF AN IDENTITY CARD (form A1)

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. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R., **CONFERMA L'AUTENTICITÀ DELLA FOTO e DICHIARA E AUTOCERTIFICA I SEGUENTI DATI E FATTI PERSONALI:**
*I the undersigned, aware of the penal sanctions in the case of untruthful and false declarations in the documents referred to in art. 76 D.P.R. 445/2000, pursuant to art. 46 and 47 of the same D.P.R., **CONFIRM THE AUTHENTICITY OF THE PHOTO and DECLARE AND SELF CERTIFIE THE FOLLOWING PERSONAL DATA AND FACTS:***

Cognome _____ **Nome** _____
Surname (MAIDEN NAME FOR WOMEN) First name

Nato/a a _____ **Provincia /State** _____ **Nazione /Country** _____
Born in CITTÀ/City

Data di nascita _____ **Sesso** F M
Date of birth day/month/year Sex

Residente a _____ **Via e numero civico/ Street and house/flat number** _____ **Città/City** _____ **C.A.P./Post Code** _____
Resident at the following address

Tel. _____ **Indirizzo e-mail** _____
Tel. E-mail address

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

Professione: _____ **Codice fiscale** _____
Profession

COMUNE DI ISCRIZIONE AIRE: _____ (_____)
AIRE Municipality

Figli minori di 18 anni: **SI (COMPILARE L'ALLEGATO 1)** **NO**
Children under 18 years old yes (PLEASE FILL OUT ATTACHMENT 1) no

Eventuale precedente carta d'identità nr. _____
Old identity card nr.

Luogo di emissione _____ **Data di emissione:** _____
Issued by Date of issue

Statura _____ **Colore degli occhi:** **marroni** **neri** **blu** **verdi** **grigi** _____
Height Color of eyes brown black blue green gray

Colore dei capelli: **castani** **neri** **biondi** **rossi** **grigi** _____
Hair: brown black blond red gray

- 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- *declares that he is not in any of the conditions that prevent the issue of the passport pursuant to art. 3 in legge n. 1185/1967;*
- 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) 2016/679 - *declares to have read the information on the protection of personal data regarding the consular services, in accordance with the General Regulation on Data Protection (EU) 2016/769;*

E CHIEDE L'EMISSIONE DELLA CARTA D'IDENTITÀ VALIDA PER L'ESPATRIO
AND APPLIES FOR AN IDENTITY CARD VALID FOR EXPATRIATION

Luogo e data: _____
Place and date:

IL/ LA DICHIARANTE

 Firma per esteso/ full signature

