



DOMANDA PER IL RILASCIO DELLA CARTA DI IDENTITA' A FIGLI MINORI
ID CARD APPLICATION FOR CHILDREN UNDER 18

VALIDA ANCHE COME DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
TO BE USED ALSO AS LEGALLY BINDING STATEMENT
(art. 46 D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445)

PADRE /Father
Il sottoscritto
The Undersigned

nato a
born in

residente in
resident in

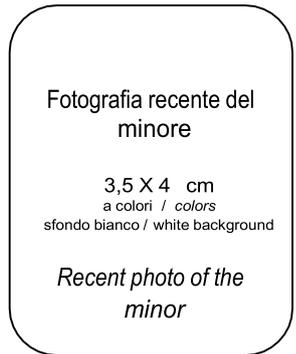
NOME E COGNOME / First name/s and Surname _____ il _____
CITTA' E PAESE / City and Country _____ day – month – year _____
VIA E NUMERO CIVICO / Address _____ CITTA' E PAESE / City and Country _____
CODICE POSTALE / Post Code _____ TELEFONO / Telephone _____

MADRE /Mother
La sottoscritta
The Undersigned

nata a
born in

residente in
resident in

NOME E COGNOME / First name/s and Surname _____ il _____
CITTA' E PAESE / City and Country _____ day – month – year _____
VIA E NUMERO CIVICO / Address _____ CITTA' E PAESE / City and Country _____
CODICE POSTALE / Post Code _____ TELEFONO / Telephone _____



RICHIEDIAMO CHE SIA RILASCIATA LA CARTA DI IDENTITA' AL FIGLIO/A MINORE:

We request the ID card be issued for:

Nome e cognome _____ nato/a a _____
Name and Surname *born in*

il _____ residente in _____
day – month – year *resident in* VIA E NUMERO CIVICO / Address _____ CITTA' E PAESE / City and Country _____

NASCITA trascritta presso il comune di: / Birth registered with the Italian Municipality of: _____

Statura _____ colore degli occhi _____ Sesso /Sex: M F
Height (cm) *CM* *Color of eyes* *MARRONE / NERO / AZZURRO / GRIGIO / VERDI*
brown / black / blue / gray / green

Data
Date

Firma del padre _____
Father's signature

E-mail di contatto: _____

Firma della madre _____
Mother's signature

Nel caso in cui il genitore sia cittadino extracomunitario, la firma dovrà essere autenticata
If the parent is a non-EU citizen, the signature must be authenticated

Allegare copia di un documento in corso di validità
A copy of a valid ID-document must be attached

La falsità negli atti e le dichiarazioni mendaci sono punite con le sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445.
Illegal acts and false declarations will be prosecuted by law (art. 76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445).

Si informa che i dati personali raccolti verranno trattati secondo le modalità di cui all'art. 11 del D.L. del 30/6/2003, n. 196.
Any personal details gathered will be used only for official purposes (art. 11 del D.L. del 30/6/2003, n. 196).

Si ricorda che i maggiori di 12 anni sono tenuti a presentarsi presso la Cancelleria Consolare al fine dell'acquisizione delle impronte digitali e della firma.

PARTE RISERVATA IN CASO DI MINORI DI ANNI 12 / ONLY IN CASE OF MINORS YOUNGER THAN 12 YEARS

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (MADRE/PADRE DEL MINORE) ATTESTA CHE LA FOTOGRAFIA SU APPOSTA RIPRODUCE LE SEMBIANZE DI:
I (MOTHER/FATHER OF THE MINOR) HEREBY DECLARE THAT THE ATTACHED PHOTOGRAPH IS A TRUE LIKENESS OF:

NOME E COGNOME DEL MINORE – Names and Surname of the minor

FIRMA DEL GENITORE – Parent's signature

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari (ad esclusione di visti e cittadinanza), ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

Tale informativa può essere visionata sul sito dell'Ambasciata d'Italia a Copenaghen, all'interno della sezione dedicata alla modulistica.

(Data e luogo)

(Firma)