



AMBASCIATA D'ITALIA DAKAR
CONSOLATO GENERALE D'ITALIA

ETD1

MODULO RICHIESTA RILASCIO ETD - MAGGIORIENNI

Application form for an ETD - Adults 18yrs

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000

I the undersigned, being fully aware of the criminal penalties imposed in case of false declarations, as per art. 76 of Presidential Decree no. 445 of 28/12/2000,

DICHIARA / HEREBY DECLARE THE FOLLOWING:

COMPILARE IN STAMPATELLO / FILL OUT IN CAPITAL LETTERS

Il/La Sottoscritto/a _____		The Undersigned COGNOME - DA NUBILE - (Surname - Maiden name for ladies -)		NOME (First name/s)	
Cittadino italiano nato/a a _____		Italian citizen born in CITTA' E PROVINCIA (Town and County)		il	on day-month-year
Indirizzo di residenza _____ Address VIA E NUMERO CIVICO (Street and house/flat number)					
CITTÀ E PROVINCIA (Town and County)			CODICE POSTALE (Post Code)		
Statura _____ Height cm	Colore degli occhi _____ Colour of eyes	Figli minori di 18 anni: <input checked="" type="checkbox"/> si yes <input type="checkbox"/> no no		Children under 18	
Stato civile: <input checked="" type="checkbox"/> libero single	<input type="checkbox"/> coniugato/a married	<input type="checkbox"/> divorziato/a divorced	<input type="checkbox"/> separato/a separated	vedovo/a widow(er)	
Pendenze penali: <input checked="" type="checkbox"/> si yes <input type="checkbox"/> no no	Data prevista di partenza Expected date of departure				_____
Paese destinazione _____ To Country	Transito/Scalo in altri paesi _____ Transit via _____				
Telefono _____ Phone number	e-mail _____				

DENUNCIA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

REPORTS

FURTO <input type="checkbox"/> Theft	SMARRIMENTO <input type="checkbox"/> Lost	DETERIORAMENTO <input type="checkbox"/> Damaged	SCADENZA <input type="checkbox"/> Expired
--	---	---	---

TEMPORANEA INDISPONIBILITA'

Temporarily not available

DEI SEGUENTI DOCUMENTI/EFFETTI PERSONALI (NON PIU' IN POSSESSO):

- Passaporto** ordinario n° _____
Passport number
rilasciato da _____
issued in _____
il _____
on _____
valido fino al _____
valid until _____
- Carta di identità** n° _____
Identity card number
rilasciata dal Comune di _____
issued in _____
il _____
on _____
valida fino al _____
valid until _____
- Patente** di guida n° _____
Driving license number
rilasciata da _____
issued in _____
il _____
on _____
valida fino a _____
valid until _____
- Altro** _____
Other _____

Data _____
Date _____

Firma del denunciante

Signature _____