

AMBASCIATA D'ITALIA BERNA – Cancelleria Consolare

Willadingweg,23 – 3006 BERNA
E-mail: berna.identita@esteri.it
Sito Web: www.ambberna.esteri.it

**ISTRUZIONI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA PER IL RILASCIO DELLA CARTA D'IDENTITA' PER
MINORENNI**

E' NECESSARIO INVIARE PER POSTA:

- IL MODULO DI RICHIESTA DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO DAI GENITORI
- COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' DI OGNI GENITORE IN CUI SIA VISIBILE LA FIRMA
- COPIA DEI DOCUMENTI D'IDENTITA' DEL MINORE
- COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO O, SE DOPPIO CITTADINO, DELL'ATTESTAZIONE DI DOMICILIO RILASCIATA DA MASSIMO 6 MESI
- 3 FOTO-TESSERA A COLORI, RECENTI E UGUALI TRA LORO, SU FONDO BIANCO, VISO FRONTALE, SENZA COPRICAPO, OCCHIALI, OMBRE O RIFLESSI
- IL GENITORE CITTADINO DELL'UNIONE EUROPEA DOVRA' COMPLETARE E FIRMARE LA DICHIARAZIONE D'ASSENSO POSTA NELLA PARTE INFERIORE DEL MODULO DI RICHIESTA ED ALLEGARE COPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO IN CUI SIA VISIBILE LA FIRMA
O, IN ALTERNATIVA, ALLEGARE E FIRMARE IL MODULO [ATTO D'ASSENSO](#)
- IL GENITORE CHE NON E' CITTADINO DELL'UNIONE EUROPEA DOVRA' ALLEGARE AL MODULO DI RICHIESTA ANCHE IL MODULO [ATTO D'ASSENSO](#) CON FIRMA AUTENTICATA DALLA POLIZIA, OVVERO DAL COMUNE DI RESIDENZA O DAL FUNZIONARIO CONSOLARE, E COPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO IN CUI SIA VISIBILE LA FIRMA
- IN CASO DI RICHIESTA DI DUPLICATO PER FURTO O SMARRIMENTO, COPIA DELLA DENUNCIA RESA ALLA POLIZIA.

IMPORTANTE!

LA CARTA D'IDENTITA' **NON** PUO' ESSERE RILASCIATA AL MOMENTO DELLA RICHIESTA.

LA CARTA D'IDENTITA' NON PUO' ESSERE INVIATA VIA POSTA MA DEVE ESSERE RITIRATA E FIRMATA PRESSO LA CANCELLERIA CONSOLARE DI BERNA.

IL PAGAMENTO DELLA CARTA D'IDENTITA' AVVERRA' AL MOMENTO DELLA CONSEGNA.

PER MAGGIORI INFORMAZIONI CONSULTARE LA PAGINA:

http://www.ambberna.esteri.it/ambasciata_berna/it/informazioni_e_servizi/servizi_consolari/carte_ide

RICHIESTA DI EMISSIONE DELLA CARTA D'IDENTITA' PER FIGLIO MINORENNE

RESIDENTE NELLA CIRCOSCRIZIONE CONSOLARE DELL'AMBASCIATA D'ITALIA A BERNA

IMPORTANTE: inviare il modulo di richiesta, fotocopia di un documento di riconoscimento e del permesso di soggiorno, 3 fotografie, la precedente carta d'identità in originale a:**AMBASCIATA D'ITALIA - CANCELLERIA CONSOLARE – WILLADINGWEG 23 - 3006 BERNA**SERVIZIO CARTE D'IDENTITÀ TEL. 031 - 390 10 10 berna.identita@esteri.itALLEGARE **3** FOTO A COLORI, RECENTI, SU SFONDO BIANCO, DIMENSIONI MM. 35/40, VISO FRONTALE, SENZA: COPRICAPO, OCCHIALI, OMBRE O RIFLESSII sottoscritti, consapevoli 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., **dichiarano e autocertificano i seguenti dati e fatti personali relativi a se stessi e al proprio figlio minorenne:**

PADRE			
COGNOME:		NOME:	
DATA DI NASCITA:	LUOGO DI NASCITA:	COMUNE ISCRIZIONE AIRE:	
CITTADINANZA:	RESIDENTE A:	CODICE POSTALE:	
INDIRIZZO:			
TELEFONO:	CELLULARE:	EMAIL:	

MADRE			
COGNOME:		NOME:	
DATA DI NASCITA:	LUOGO DI NASCITA:	COMUNE ISCRIZIONE AIRE:	
CITTADINANZA:	RESIDENTE A:	CODICE POSTALE:	
INDIRIZZO:			
TELEFONO:	CELLULARE:	EMAIL:	

FIGLIO INTESTATARIO DELLA CARTA D'IDENTITA':			
COGNOME:		NOME:	
DATA DI NASCITA:	LUOGO DI NASCITA:	PR:	STATO:
SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	RESIDENTE A:	CODICE POSTALE:	
INDIRIZZO:		PROFESSIONE:	CITTADINANZA
COMUNE ISCRIZIONE AIRE:	PROVINCIA:	GIÀ INTESTATARIO DELL'ACCLUSA CARTA D'IDENTITÀ N. (della quale si chiede la restituzione):	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI: OCCHI: <input type="checkbox"/> Marroni <input type="checkbox"/> Neri <input type="checkbox"/> Azzurri <input type="checkbox"/> Verdi <input type="checkbox"/> Grigi <input type="checkbox"/> altro (si prega di specificare) CAPELLI: <input type="checkbox"/> Castani <input type="checkbox"/> Neri <input type="checkbox"/> Biondi <input type="checkbox"/> Rossi <input type="checkbox"/> Grigi <input type="checkbox"/> altro (si prega di specificare)			ALTEZZA IN CM:

- dichiarano che il proprio figlio, le cui esatte sembianze sono riprodotte nella fotografia allegata, non si trova in alcuna delle condizioni che sono d'impedimento al rilascio del passaporto ai sensi dell'art.3 della legge n. 1185/1967;
- dichiarano di essere informati, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e ai fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nonché per eventuali altri aggiornamenti previsti da disposizioni di legge;

E CHIEDONO L'EMISSIONE DELLA CARTA D'IDENTITA' VALIDA PER L'ESPATRIO A FAVORE DEL PROPRIO FIGLIOcon l'indicazione di (selezionare l'opzione desiderata): Stato Civile - Professione

LUOGO:	DATA:	IL PADRE (FIRMA PER ESTESO):
LUOGO:	DATA:	LA MADRE (FIRMA PER ESTESO):
LUOGO:	DATA:	IL FIGLIO MINORE (FIRMA RICHIESTA A PARTIRE DA 12 ANNI COMPIUTI):

Per i citadini di Paesi dell'Unione Europea, 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**. I cittadini di Paesi non membri della UE dovranno fare autenticare la propria firma.

I sottoscritti dichiarano 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.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO:	VISTO PER VERIFICA ISTANZA ED ASSENSI:	RICHIESTA NO:	STAMPA:
-------------------------------	--	---------------	---------