

DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DEL CODICE FISCALE DOMANDA DI RILASCIO TESSERINO

ESCLUSIVAMENTE PER PERSONE FISICHE RESIDENTI NELLA CIRCOSCRIZIONE
CONSOLARE DELL'AMBASCIATA D'ITALIA A BERNA
(Cantoni: BERNA - FRIBURGO - NEUCHATEL)

COGNOME:		
NOME:		
DATA DI NASCITA:	SESSO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
LUOGO DI NASCITA:	PROVINCIA:	STATO:
RESIDENZA ANAGRAFICA O DOMICILIO FISCALE IN ITALIA:		
COMUNE:	PROVINCIA:	CAP:
INDIRIZZO:		
STATO ESTERO DI RESIDENZA: SVIZZERA – SCHWEIZ – SUISSE (CANTONI: BERNA, FRIBURGO, NEUCHATEL)		
INDIRIZZO :		
NPA:	CITTÀ:	
EMAIL (a questo indirizzo di posta elettronica verrà inviato il certificato del codice fiscale):		TELEFONO:
RICHIEDO L'INVIO :		
<input type="checkbox"/> DEL TESSERINO PLASTIFICATO ALL' INDIRIZZO DI RESIDENZA IN SVIZZERA (ACCLUDERE UNA BUSTA PRAFFRANCATA PER L'INVIO POSTALE DEL TESSERINO)		
<input type="checkbox"/> DEL CERTIFICATO DEL CODICE FISCALE ESCLUSIVAMENTE IN FORMATO ELETTRONICO ALL'INDIRIZZO EMAIL SOPRA INDICATO		
Inviare la presente richiesta firmata e completa di allegati:		
1) fotocopia documento di riconoscimento;		
2) permesso di soggiorno / certificato di residenza o "Niederlassungsausweis" per i cittadini svizzeri;		
3) <u>busta preaffrancata per la restituzione del tesserino plastificato</u> a:		
AMBASCIATA D'ITALIA BERNA CANCELLERIA CONSOLARE Willadingweg 23 - 3006 BERNA		Tel. 031 390 10 10 berna.anagrafe@esteri.it
DATA E LUOGO:	FIRMA DEL/LA RICHIEDENTE:	
-----	-----	