

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

MAGGIORENNI

E' NECESSARIO INVIARE PER POSTA:

- IL MODULO DI RICHIESTA DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO
- COPIA DI UN PROPRIO DOCUMENTO IN CUI SIA VISIBILE LA FIRMA
- 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
- SE SI HANNO FIGLI MINORENNI E L'ALTRO GENITORE E' CITTADINO DELL'UNIONE EUROPEA, QUEST'ULTIMO 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](#)
- SE SI HANNO FIGLI MINORENNI E L'ALTRO GENITORE NON E' CITTADINO DELL'UNIONE EUROPEA AL MODULO DI RICHIESTA DOVRA' ESSERE ALLEGATO 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 **PERSONALMENTE**
DALL'INTESTATARIO 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'IDENTITÀ

PER PERSONE MAGGIORENNI RESIDENTI 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. 031-3901010 berna.identita@esteri.it

ALLEGARE **3** FOTO A COLORI, RECENTI, SU SFONDO BIANCO, DIMENSIONI MM. 35/40, VISO FRONTALE, SENZA: COPRICAPO, OCCHIALI, OMBRE O RIFLESSI

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 del 28/12/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R.

DICHIARA E AUTOCERTIFICA I SEGUENTI DATI E FATTI PERSONALI:

COGNOME:		NOME:	
DATA DI NASCITA:	LUOGO DI NASCITA:	PR:	STATO:
SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	RESIDENTE A:	CODICE POSTALE:	
INDIRIZZO:			
TELEFONO:	CELLULARE:	EMAIL:	
STATO CIVILE: <input type="checkbox"/> Libero/a <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Separato/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a		PROFESSIONE:	CITTADINANZA:
FIGLI MINORI DI 18 ANNI (in caso affermativo compilare l'atto di assenso): <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		COMUNE ISCRIZIONE AIRE:	PROVINCIA:
GIÀ INTESTATARIO DELL'ACCLUSA CARTA D'IDENTITÀ N. (della quale chiedo la restituzione):		DATA EMISSIONE:	LUOGO EMISSIONE:
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:
<p>➤ 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;</p> <p>➤ dichiara di essere informato/a, 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;</p> <p style="text-align: center;">E CHIEDE L'EMISSIONE DELLA CARTA D'IDENTITÀ VALIDA PER L'ESPATRIO</p> <p style="text-align: center;">con l'indicazione di (<i>selezionare l'opzione desiderata</i>): <input type="checkbox"/> Stato Civile - <input type="checkbox"/> Professione - <input type="checkbox"/> Cognome del coniuge (per le donne)</p>			
LUOGO:	DATA:	FIRMA PER ESTESO DEL RICHIEDENTE:	

ATTO DI ASSENSO DA FAR COMPILARE E FIRMARE ALL'ALTRO GENITORE IN CASO DI RICHIESTA DELLA CARTA D'IDENTITÀ DA PARTE DI PERSONA CON FIGLI MINORI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:				
COGNOME:		NOME:		
DATA DI NASCITA:	LUOGO DI NASCITA:	STATO O PR:	TELEFONO/EMAIL:	CITTADINANZA:
RESIDENTE A:	NPA:	INDIRIZZO:		
CONCEDE IL PROPRIO ASSENSO AFFINCHÉ VENGA RILASCIATA LA CARTA D'IDENTITÀ VALIDA PER L'ESPATRIO A:				
LUOGO:	DATA:	FIRMA DELL'ALTRO GENITORE:		
(ACCLUDERE UNA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO COMPRESA LA PAGINA DOVE APPARE LA FIRMA)				
❖ Per i cittadini 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.				
❖ La firma di cittadini di Paesi <u>non membri</u> dell'Unione Europea dovrà essere autenticata.				

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