

AMBASCIATA D'ITALIA BERNA

Cancelleria Consolare

DICHIARAZIONE DI SMARRIMENTO O FURTO DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ *VERLUST- ODER DIEBSTAHLANZEIGE EINES ITALIENISCHEN PERSONDOKUMENTS*

Il/La sottoscritto/a _____
Ich, der Unterzeichnende,

Nato/a _____ il _____
Geboren in _____ am _____

Residente in (Via/Piazza) _____
Wohnhaft in (Strasse/Platz) _____

(CAP) _____ (Comune) _____ (Prov. o stato estero) _____
(PLZ) _____ (Ort) _____ (Provinz oder Land) _____

consapevole che con la dichiarazione di dati falsi può incorrere nelle sanzioni previste dal codice penale,
in Kenntnis dessen, dass er/sie im Falle falscher Angaben zur Verantwortung gezogen werden kann,

dichiara **LO SMARRIMENTO** **O** **IL FURTO**
erklärt den Verlust oder den Diebstahl

di **CARTA D'IDENTITÀ** **E/O** **PASSAPORTO**
von Personalausweis und/oder Reisepass

Estremi del documento smarrito o rubato (se noti) / <i>Daten des verlorenen oder gestohlenen Dokuments (wenn bekannt)</i>	
Numero: <i>Nummer:</i>	Luogo e data di rilascio: <i>Ausstellungsort und -datum:</i>

LUOGO e DATA dello smarrimento o furto: _____,
Ort und Datum des Verlustes oder Diebstahls: _____, _____
Luogo / Ort Data / Datum

Contatti per eventuali comunicazioni di ritrovamento / <i>Kontaktdaten für den Fall der Auffindung</i>	
Telefono: <i>Telefonnummer:</i>	Email: <i>Email-Adresse:</i>

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante l'erogazione dei servizi consolari ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.
Der/Die Unterzeichnete erklärt, dass er/sie das Informationsblatt über den Schutz personenbezogener Daten bei der Erbringung konsularischer Dienstleistungen gemäß der Datenschutzgrundverordnung (EU) 2016/679 gelesen hat.

Berna, il _____
Bern, den _____

Firma del(la) denunciante
Unterschrift des/der Anzeigenden

Firma e timbro dell'autorità
Unterschrift und Stempel der Behörde

.....