



Consolato Generale d'Italia
Gerusalemme

**DOMANDA DI ATTRIBUZIONE
DEL NUMERO DI CODICE FISCALE
PER LE PERSONE FISICHE**

	POSIZIONE
--	-----------

Dati anagrafici / Personal data

Cognome / Family name		Nome / Given name		M/F
Data di nascita / Date of birth	Comune e stato di nascita / City and country of birth		Provincia / Province	

Residenza estera / Permanent address abroad

Stato / Country	Città / City	CAP / ZIP Code	
Indirizzo / Address		Num. civico / Street no.	Telefono / Telephone

Residenza o domicilio fiscale in Italia / Address or fiscal domicile in Italy

Comune / Municipality	Provincia / Province	CAP / ZIP Code
Indirizzo / Address		Num. civico / Street no.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari ad esclusione di visti e cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione di Dati (UE) 2016/679

Data / Date	Firma / Signature
-------------	-------------------