

## RICHIESTA DI SERVIZI CONSOLARI

Il sottoscritto / La sottoscritta:

Cognome		Nome	
Comune di nascita	Stato	Cittadinanza	
Data di nascita	Sesso	Stato Civile *	
Residente in		CAP	
Città	Stato	Telefono	
Email	A.I.R.E. del Comune di:		

\* L = libero; C = coniugato; D = divorziato; S = separato; V = vedovo

### CHIEDE

sotto la propria responsabilità e 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.

- Autentica firma /foto**
- Legalizzazione certificati**
- Verifica conformità di traduzione**
- Procura**
- Certificato di capacità matrimoniale e/o**
- Attestazione di assenza di impedimenti per contrarre matrimonio**
- Traduzione documenti**
- Certificato/Attestazione di stato civile e anagrafe**
- Altro:**

Il sottoscritto / La sottoscritta dichiara 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.

Capodistria, .....

Firma: .....

**Compilare, firmare e consegnare/inviare al Consolato Generale con la copia di un documento d'identità.**

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.