

# DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DI CODICE FISCALE REQUEST OF A CODICE FISCALE

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO/ PLEASE FILL IN BLOCK LETTERS

## INDICARE IL TIPO DI RICHIESTA / MARK THE TYPE OF REQUEST

Attribuzione codice fiscale/ *Request of a Codice Fiscale*  
Duplicato del certificato/ *Duplicate of Codice Fiscale*  
Duplicato del tesserino plastificato/ *Duplicate of the Codice Fiscale Card*  
Aggiornamento dati anagrafici / *Records update of personal information*  
Richiesta di tesserino plastificato/ *Request of the Codice Fiscale Card*  
Aggiornamento residenza/ *Records update of new residence*

## DATI ANAGRAFICI / PERSONAL INFORMATION

Cognome/ *Last Name* \_\_\_\_\_

Nome/ *First and Middle Name* \_\_\_\_\_

**\*Nota: le donne coniugate devono indicare il cognome da nubile**  
**\*Note: married woman should state their maiden name**

Comune di nascita / *Place of birth* \_\_\_\_\_

Provincia di nascita / *State* \_\_\_\_\_

Data di nascita / *Date of Birth* \_\_\_\_\_

Sesso (m/f)/ *Gender (m/f)*    *M*        *F*

## RESIDENZA ESTERA/ ADDRESS IN THE UAE.

Indirizzo Attuale e P.O.Box / *Present Address and P.O.Box*

Telefono / *Telephone number* \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

## DOMICILIO FISCALE IN ITALIA / ADDRESS IN ITALY

**Solo se si dispone di un domicilio fiscale in Italia / only applies if applicant has an address in Italy**

Indirizzo (Numero civico, Strada, Cap., Stato) / *Present Address ( Street, City, State, Zip code)*

Data / *Date*

Firma del richiedente / *Applicant's signature*

Il sottoscritto 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", di distribuire agli utenti una copia della pertinente informativa e di assicurarsi che questa sia diffusa anche presso l'eventuale responsabile del trattamento.

Luogo e data

Firma

---

---