AMBASCIATA D'ITALIA – DAR ES SALAAM

RICHIESTE RELATIVE AL CODICE FISCALE (SOLO PER RESIDENTI IN TANZANIA)

» ***Nel dichiarare e autocertificare i seguenti dati e fatti personali ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, il/la sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R.:***

In declaring and self-certifying the following personal data and facts pursuant to Articles 46 and 47 of Presidential Decree No. 445 of December 28, 2000, the undersigned is aware of the criminal penalties in the case of untruthful declarations and falsification of documents, as referred to in Article 76 of the same Decree."

***DATI DEL RICHIEDENTE** **

Cognome
surname

Nome
name

Data di nascita
Date of birth
_____/_____/_____
GG MM AAAA

Luogo di nascita
Place of birth

Sesso
Sex ☐ ***M*** ☐ ***F***

Cittadinanza/e

**** SE MINORENNE: LA RICHIESTA DEVE ESSERE PRESENTATA DAL GENITORE***
IF UNDERAGE: THE REQUEST MUST BE SUBMITTED BY A PARENT

Dati del genitore: *Parents data* ☐ ***Madre*** *Mother* ☐ ***Padre*** *Father*

Cognome
Surname

Nome
Name

Data di nascita *Date of Birth*
_____/_____/_____
GG MM AAAA

Luogo di nascita
Place of birth

INDIRIZZO DI RESIDENZA IN TANZANIA DEL RICHIEDENTE *Applicant's address in TANZANIA*

Indirizzo
Address

Città *City*	***Distretto*** *District*	***Codice postale***
Telefono *Telephone*	***E-mail***	***Altri contatti*** *Other contacts*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A RICHIEDE (SELEZIONARE L'OPZIONE DI INTERESSE):
The undersigned hereby requests (please select the relevant option):

☐ ***Richiesta di emissione di un nuovo codice fiscale (solo il certificato)***
Request for issuance of a new codice fiscale (certificate only)

☐ ***Richiesta di emissione di un nuovo codice fiscale e di consegna del tesserino plastificato** **
Request for issuance of a new codice fiscale and delivery of the plastic card

☐ ***Richiesta di un duplicato del certificato del codice fiscale*** ***» Codice fiscale:***
Request for a duplicate of the codice fiscale certificate

☐ ***Richiesta di un duplicato del tesserino plastificato** ** ***» Codice fiscale:***
Request for a duplicate of the plastic card

** **TEMPI DI CONSEGNA:** ***prima di poter essere consegnato al richiedente, il tesserino dovrà essere recapitato presso l'Ambasciata da parte dell'Agenzia delle Entrate – N. B.: Il tesserino plastificato del codice fiscale non equivale alla Tessera sanitaria italiana***

***DELIVERY TIME:** *Before it can be handed over to the applicant, the plastic card must first be delivered to the Embassy by the Italian Revenue Agency.* **Note:** *The plastic tax code card is not equivalent to the Italian Health Insurance Card.*

phis

Allegati richiesti *Acte necesare*	☐ ***Documento di riconoscimento valido del richiedente*** *Valid identification document of the applicant* • ***Cittadini italiani: copia del passaporto/Carta d'Identità*** *Italian citizens: copy of passport/ID card* • ***Cittadini stranieri: copia di passaporto e Atto di nascita*** *Foreign nationals: copy of passport and birth certificate* ☐ ***Documentazione comprovante l'indirizzo di residenza in Italia*** *Documentation proving residence address in Italy* ☐ ***(solo se il destinatario è minorenne) copia di un documento di riconoscimento del genitore*** *(Only if the recipient is a minor) copy of a parent's identification document* ☐ ***(facoltativo) Busta preaffrancata per la spedizione del tesserino richiesto all'indirizzo di residenza*** *(Optional) Pre-stamped envelope for delivery of the requested card to the residence address*

» ***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 dei Dati (UE) 2016/679*** *The undersigned declares to have read the privacy notice regarding consular services, excluding visas and citizenship, pursuant to the General Data Protection Regulation (EU) 2016/679.*

Data:
Date
_____

Firma del richiedente (a mano):
Signature of the applicant (handwritten):
_____

AVVISO IMPORTANTE: RICHIESTE PRIVE DI FIRMA AUTOGRAFA O INCOMPLETE/PRIVE DI TUTTI GLI ALLEGATI RICHIESTI NON SARANNO CONSIDERATE VALIDE

IMPORTANT NOTICE: Requests that are unsigned or incomplete/lacking all required attachments will not be considered valid.