AMBASCIATA D'ITALIA WASHINGTON

DENUNCIA SMARRIMENTO/DETERIORAMENTO DOCUMENTI

STOLEN/LOST DOCUMENT REPORT

(art. 13 legge 21.11.1967 n. 1185 e art. 2 legge 04.01.1968 n. 15)

VALIDA ANCHE COME DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

TO BE USED ALSO AS LEGALLY BINDING STATEMENT

(art. 2 legge 15/1968 come modificato dagli artt. 2 e 3 della legge 127/1997 e dalla legge 191/1998)

Il/la Sottoscritto/a _____
The Undersigned — COGNOME - *DA NUBILE* - (Surname - *Maiden name for ladies* -) — NOME (First name/s)

Cittadino italiano nato/a a_____ **il**_____
Italian citizen born in — CITTA' E PROVINCIA (Town and County) — on — day-month-year

Indirizzo di residenza_____
Address — VIA E NUMERO CIVICO (Street and house/flat number)

_____
CITTA' E PROVINCIA (Town and County) — CODICE POSTALE (Post Code)

Statura_____ **Colore degli occhi**_____ **Figli minori di 18 anni:** **si** ☐ **no** ☐
Height — cm — Colour of eyes — Children under 18 — yes

Stato civile: **libero** ☐ **coniugato/a** ☐ **divorziato/a** ☐ **separato/a** ☐ **vedovo/a** ☐
Marital status — single — married — divorced — separated — widow/er

Pendenze penali: **si** ☐ **no** ☐
Criminal proceedings pending in Italy:

DENUNCIA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

REPORTS

FURTO ☐ **SMARRIMENTO** ☐ **DETERIORAMENTO** ☐ ☐
Theft — Lost — Damage

- **Passaporto** ordinario n°_____ rilasciato da_____
  Passport number — issued in

  il_____ valido fino al_____
  on — valid until
- **Carta di identità** n°_____ rilasciata dal Comune di_____
  Identity card number — issued in

  il_____ valida fino al_____
  on — valid until
- **Patente** di guida n°_____ rilasciata da_____
  Driving license number — issued in

  il_____ valida fino a_____
  on — valid until

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

DECLARES

di aver denunciato il furto/lo smarrimento dei suindicati documenti in data_____ presso la
to have reported the theft/lost of the above mentioned documents on

stazione di polizia di _____. Breve descrizione del fatto_____
at the police station — Short description of the fact

_____-

Il/la sottoscritta si impegna a consegnare all'Ambasciata il passaporto eventualmente ritrovato.
The undersigned guarantees to bring or send to the Italian Embassy the passport /document eventually found.

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 – *I, the undersigned, hereby declare that I read and understood the information about the protection of PII (personal identifiable information) with reference to consular services, in accordance with the General Rules on Data Protection (EU) 2016/679.*

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra scritto risponde a verità e di essere a conoscenza delle conseguenze penali previste nel caso di mendaci e false dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) - *I Declare, under penalty of perjury, that the above stated facts are true and that I am aware of the criminal penalties against those who make misleading or false statements (art 76 of Presidential Decree 445/2000).*

Data_____ ***Firma del denunciante*** _____
Date — *Signature*