

AMBASCIATA D' ITALIA IN BRATISLAVA

DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE ŽIADOSŤ O VYDANIE DAŇOVÉHO ČÍSLA PER PERSONE FISICHE – PRE FYZICKÉ OSOBY

[SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO]
[VYPLŇTE TLAČENÝM PÍSMOM]

Pos: _____

DATI ANAGRAFICI/OSOBNÉ ÚDAJE

Cognome/Priezvisko	Nome/Meno
--------------------	-----------

*Nota: le donne coniugate devono indicare anche il cognome da nubile

*Poznámka: vydaté ženy uvedú aj priezvisko za slobodna

Comune (o Stato estero) di nascita/Štát narodenia	Prov. di nascita/EE	Data di nascita /Dátum narodenia	Sesso (m/f) Pohlavie (m-muž/f-žena)
---	---------------------	----------------------------------	---

RESIDENZA ESTERA/TRVALÉ BYDLISKO NA SLOVENSKU

Stato/Štát	Città/Obec	CAP/PSC
------------	------------	---------

Indirizzo/Adresa	No. Civico/Číslo domu
------------------	-----------------------

ISCRIZIONE AIRE O DOMICILIO FISCALE IN ITALIA/ZÁPIS DO AIRE ALEBO DAŇOVÁ REZIDENCIA V TALIANSKU

Comune (senza abbreviazioni)/Obec (bez skratiek)	Provincia/Provincia	Cap/PSC
--	---------------------	---------

Indirizzo/Adresa	No. Civico/Číslo domu
------------------	-----------------------

Data/Dátum	Firma del richiedente/Podpis žiadateľa ¹
------------	---

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

“Ja dolupodpísaný/á vyhlasujem, že som sa oboznámil/a s informáciou týkajúcou sa ochrany osobných údajov pri poskytovaní konzulárnych služieb, s výnimkou víz a štátneho občianstva, v zmysle Všeobecného nariadenia o ochrane údajov (EÚ) 2016/679.”

Data/Dátum	Firma del richiedente/Podpis žiadateľa
------------	--

¹ **allegare** la fotocopia di un documento d'identità
priložte fotokópiu dokladu totožnosti