



Agenzia Consolare d'Italia Wolfsburg

DICHIARAZIONE DI SMARRIMENTO O FURTO DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ

VERLUST- ODER DIEBSTAHLANZEIGE EINES ITALIENISCHEN PERSONDOKUMENTS

Il/La sottoscritto/a _____
Ich, der/die Unterzeichnende,

Nato/a _____ il _____
Geboren in am

Residente in (Via/Piazza) _____
Wohnhaft in (Straße/Platz)

(CAP) _____ (Comune) _____ (Prov. o stato estero) _____
(PLZ) (Ort) (Provinz oder Land)

consapevole che con la dichiarazione di dati falsi può incorrere nelle sanzioni previste dal codice penale,
in Kenntnis dessen, dass er/sie im Falle falscher Angaben zur Verantwortung gezogen werden kann,

dichiara ☐ **LO SMARRIMENTO** *O* ☐ **IL FURTO**
erklärt den Verlust oder den Diebstahl

di ☐ **CARTA D'IDENTITÀ** *E/O* ☐ **PASSAPORTO**
von Personalausweis und/oder Reisepass

Estremi del documento smarrito o rubato (se noti) / <i>Daten des verlorenen oder gestohlenen Dokuments (wenn bekannt)</i>	
Numero: <i>Nummer:</i>	Luogo e data di rilascio: <i>Ausstellungsort und -datum:</i>

LUOGO e DATA dello smarrimento o furto: _____, _____
Ort und Datum des Verlustes oder Diebstahls: _____

Contatti per eventuali comunicazioni di ritrovamento / <i>Kontakt Daten für den Fall der Auffindung</i>	
Telefono: <i>Telefonnummer:</i>	E-mail: <i>Email-Adresse:</i>

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante l'erogazione dei servizi consolari ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.
Der/Die Unterzeichnete erklärt, dass er/sie das Informationsblatt über den Schutz personenbezogener Daten bei der Erbringung konsularischer Dienstleistungen gemäß der Datenschutzgrundverordnung (EU) 2016/679 gelesen hat.

Wolfsburg, il _____
Wolfsburg, den

Firma del(la) denunciante
Unterschrift des/der Anzeigenden

Firma e timbro dell'autorità
Unterschrift und Stempel der Behörde