



AMBASCIATA D' ITALIA DI ATENE – Cancelleria Consolare
ΠΡΕΣΒΕΙΑ ΙΤΑΛΙΑΣ ΣΤΗΝ ΑΘΗΝΑ – Προξενικό Γραφείο

DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE PER PERSONE FISICHE
ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ Α.Φ.Μ. ΓΙΑ ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

[SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO, IN CARATTERI LATINI – ΣΑΣ ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΝΑ ΓΡΑΦΕΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ
ΚΑΙ ΜΕ ΛΑΤΙΝΙΚΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ]

DATI ANAGRAFICI – ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	
Cognome – Επώνυμο*	Nome – Όνομα:
Indirizzo di posta elettronica / Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου**	N.ro di telefono – Αριθμός τηλεφώνου**
*Nota: le donne coniugate devono indicare il cognome da nubile – Σημείωση: οι έγγαμες γυναίκες πρέπει να συμπληρώσουν το πατρικό τους ** Facoltativo – Προαιρετικά	

Comune italiano (o stato estero) di nascita-Δήμος γέννησης Ιταλίας ή Κράτος γέννησης Εξωτερικού (Ελλάδα ή Άλλο)		
Data di nascita – Ημ/νία γέννησης	Sesso (M/F) – Φύλο	Prov. di nascita-Περιφέρεια γέννησης

RESIDENZA IN GRECIA – ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ		
Regione – Περιφέρεια	Comune – Δήμος	C.A.P. – Τ.Κ.
Indirizzo e numero civico – Διεύθυνση και αριθμός		

MOTIVO DELLA RICHIESTA – ΛΟΓΟΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ		
<input type="checkbox"/> Iscrizione scuola/università – Εγγραφή σε σχολείο/πανεπιστήμιο	<input type="checkbox"/> Lavoro - Εργασία	<input type="checkbox"/> Altro motivo -Άλλος λόγος

“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) 2016/678”

“Εγώ ο υπογεγραμμένος δηλώνω ότι διάβασα τις πληροφορίες σχετικά με την προστασία των προσωπικών δεδομένων σχετικά με τις Προξενικές Υπηρεσίες, σύμφωνα με το Γενικό Κανονισμό για την Προστασία των Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679”

Data – Ημ/νία:	Firma del richiedente o dell'incaricato Υπογραφή αιτούντος ή εξουσιοδοτημένου από αυτόν προσώπου
----------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------

