

AMBASCIATA D'ITALIA - CANCELLERIA CONSOLARE
Odos Patriarchou Ioakeim, 38 – 106 75 ATENE

foto recente

COMPILARE IN STAMPATELLO

COGNOME: _____

NOME: _____

DATA DI NASCITA: ____/____/____ LUOGO DI NASCITA: _____

PROVINCIA E STATO: _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____ N. _____

C.A.P. e CITTA': _____ PROV.: _____

STATURA: cm. _____ COLORE DEGLI OCCHI: _____ SESSO: _____

Tel.: (____) _____ Cellulare: _____ e-mail: _____

chiede il rilascio di un ETD (Emergency Travel Document), per il rientro in Italia o _____
proprio Paese di residenza, in sostituzione del seguente documento:

PASSAPORTO CARTA D'IDENTITA'

nr. _____, rilasciato il _____ con scadenza il _____

INDICARE COMUNE CHE HA RILASCIATO LA CARTA D'IDENTITA' SE DIVERSO DA QUELLO DI
RESIDENZA: _____

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste dalla Legge (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive
modificazioni) nel caso di dichiarazioni false o mendaci, DICHIARA QUANTO SEGUE:

- che il suddetto documento è stato: rubato smarrito deteriorato temporaneamente indisponibile
- di essere di stato civile: libero/a coniugato/a divorziato/a separato/a vedovo/a
- di:

- | | | |
|------------|--------------------------|--|
| non avere | <input type="checkbox"/> | pendenze penali ne in Italia ne all'estero |
| essere | <input type="checkbox"/> | cittadino italiano |
| non essere | <input type="checkbox"/> | residente in Grecia (ex L. 470/88) |
| utilizzare | <input type="checkbox"/> | il documento di viaggio solo per il ritorno in Italia (e Paesi di necessario
transito) o per raggiungere l'eventuale Paese di residenza |
| essere | <input type="checkbox"/> | in possesso di regolare biglietto/prenotazione per il rientro in Italia o nel Paese
di residenza. |

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.

Data _____

Firma del dichiarante _____