



Consolato Generale d'Italia
Edimburgo

**MODULO DI RICHIESTA PER COPIA
PROCURA SPECIALE/GENERALE**
(request for copy of power of attorney)

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a *(I undersigned)*

Dati anagrafici del mandante *(Personal data of the principal)*

- **Nome e cognome**
(per le donne coniugate, indicare il nome da nubile)
First and last name (maiden name for married women)
- **Luogo e data di nascita (giorno/mese/anno)**
Place and date of birth (day/month/year)
- **Residenza (indirizzo completo)**
Current address inc. postcode
- **Professione/cittadinanza**
Profession/nationality
- **Stato Civile**
(celibe/nubile – coniugato (indicare il regime patrimoniale) – divorziato)
Marital status: single - married – divorced
- **Codice fiscale**
Italian fiscal code
- **Numero di telefono: casa** **cell**
Telephone number: home *mobile*
- **Email**

CHIEDE il rilascio di una copia di procura speciale/generale (deppennare la voce che non interessa)

HEREBY REQUEST the issue of a copy of power of attorney (please indicate whether special or general power of attorney)

A favore di *(in favour of):*

Dati anagrafici del procuratore

Personal data of the proxy

- **Nome e cognome**
First and last name
- **Luogo e data di nascita (giorno/mese/anno)**
Place and date of birth (day/month/year)
- **Residenza (indirizzo completo)**
Present complete address
- **Professione/cittadinanza**
Profession/nationality
- **Codice fiscale**
Italian fiscal code

A tal fine allega (*I herewith attach*):

Copia di un valido documento d'identità *Photocopy of a valid ID*

Il/la sottoscritto/a 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 hereby confirm that I have read the information relating to personal data protection with regards to consular services, in compliance with the General Data Protection Regulation (GDPR) (UE) 2016/679

Data ____/____/____ Firma _____ Date /Signature

***Per le procure speciali si prega voler allegare una bozza completa dell'atto predisposto da Notaio o altro professionista di vostra fiducia**

Important: for a special power of attorney (one-off operations or transactions) please attach a complete draft of the document as prepared by the Notaio or other legal professional

PER FISSARE UN APPUNTAMENTO INVIARE IL PRESENTE MODULO ALL'UFFICIO NOTARILE DEL CONSOLATO GENERALE D'ITALIA.

To schedule an appointment, please forward this form, duly completed, to the Notary Office of the Consulate-General of Italy

e-mail: notarile.edimburgo@esteri.it