Consolato Generale d'Italia
Edimburgo

RESIDENZE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
I, the undersigned *place of birth*

Prov. _____ Stato _____ il _____/_____/_____
Provice *Country* *d.o.b*

residente al seguente indirizzo: _____
Street and house number

Città _____ CAP _____ Stato _____
Town/City *Post Code* *Country*

Tel. _____ Email _____

consapevole che, **in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale** secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, **qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato** sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

di avere risieduto ai seguenti indirizzi dalla nascita alla data di arrivo nella attuale circoscrizione consolare:

1).....
2).....
3).....
4).....
5).....
6).....
7).....
8).....
9).....
10).....

Se necessario, continuare sul retro ⟶

Data _____/_____/_____ Firma _____
Date *Signature*

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

La presente dichiarazione ha validità di 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74, c. 1, D.P.R. 445/2000).
Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.