



» Nel dichiarare e autocertificare i seguenti dati e fatti personali ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, il/la sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del medesimo D.P.R.:

While declaring and certifying the following personal data and information in accordance with articles 46 and 47 of Presidential Decree no. 445 of 28/12/2000, I, the undersigned, am fully informed about the sanctions imposed in case of false declarations, as per article 76 of the same Presidential Decree

DATI DEL RICHIEDENTE \* Applicant's data

<b>Cognome</b> Family name		<b>Data di nascita</b> Date of Birth ____ / ____ / ____ GG DD MM AAAA YYYY	
<b>Nome</b> Given name		<b>Sesso</b> Gender <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
<b>Luogo di nascita</b> Birthplace (city, Country)			
<b>Cittadinanza/e</b> Citizenship/s			
* SE MINORENNE: LA RICHIESTA DEVE ESSERE PRESENTATA DAL GENITORE If the recipient is under 18 years old, this application must be presented by one of her/his parents			
<b>Dati del genitore:</b> Data of the recipient's parent <input type="checkbox"/> Madre Mother <input type="checkbox"/> Padre Father			
<b>Cognome</b> Family name		<b>Data di nascita</b> Date of Birth ____ / ____ / ____ GG DD MM AAAA YYYY	
<b>Nome</b> Given name			
<b>Luogo di nascita</b> Birthplace (city, Country)			

INDIRIZZO DI RESIDENZA IN IRLANDA DEL RICHIEDENTE Applicant's address of residence in Ireland

<b>Indirizzo</b> Address		
<b>Città</b> City/Town	<b>Contea</b> County	<b>Codice postale</b> Postcode
<b>Telefono</b> Phone number	<b>e-mail</b>	<b>Altri contatti</b> Other contacts

IL/LA SOTTOSCRITTO/A RICHIEDE (SELEZIONARE L'OPZIONE DI INTERESSE):  
I, the undersigned, hereby request (please select the relevant option below)

**Richiesta di emissione di un nuovo codice fiscale (solo il certificato)**  
Request for the issue of a NEW tax code (certificate) without plastic card

**Richiesta di emissione di un nuovo codice fiscale e di consegna del tesserino plastificato \*\***  
Request for the issue of a NEW tax code (certificate) and plastic card

**Richiesta di un duplicato del certificato del codice fiscale** » **Codice fiscale:**  
Request for the issue of a DUPLICATE of the tax code certificate Tax code \_\_\_\_\_

**Richiesta di un duplicato del tesserino plastificato \*\*** » **Codice fiscale:**  
Request for the issue of a DUPLICATE of a previously issued plastic card Tax code \_\_\_\_\_

\*\* **TEMPI DI CONSEGNA:** prima di poter essere consegnato al richiedente, il tesserino dovrà essere recapitato presso l'Ambasciata da parte dell'Agenzia delle Entrate – N. B.: Il tesserino plastificato del codice fiscale non equivale alla Tessera sanitaria italiana  
Plastic card delivery time: please notice that the plastic card will be ready for collection or shipping at applicant's address only after delivered to this Embassy from the Italian Agenzia delle Entrate – Please also notice that the Italian tax code plastic card is different from the Italian Health Insurance Card

<b>Allegati richiesti</b> Required attachments	<input type="checkbox"/> <b>Documento di riconoscimento valido del richiedente</b> Valid passport or ID card of the applicant <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Cittadini italiani: copia del passaporto/Carta d'Identità</b> Italian citizens: copy of passport or ID Card</li> <li>• <b>Cittadini stranieri: copia di passaporto e Atto di nascita</b> Foreign Citizens: copies of passport and Birth certificate</li> </ul>
	<input type="checkbox"/> <b>(solo se il destinatario è minorenne) copia di un documento di riconoscimento del genitore</b> (only if the recipient is under 18 years old) copy of her/his parent's passport/ID card is also required
	<input type="checkbox"/> <b>(facoltativo) Busta preaffrancata per la spedizione del tesserino richiesto all'indirizzo di residenza</b> (optional) Prepaid envelope for subsequent shipping of the plastic card at recipient's address of residence

» Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari ad esclusione di visti e cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679 I hereby confirm to have read the Information on the protection of natural persons with regard to the processing of personal data for consular services except visas and citizenships, according to the General Data Protection Regulation (EU) 2016/679

**Data:** \_\_\_\_\_ **Firma del richiedente (a mano):** \_\_\_\_\_  
Date Applicant's signature (hand signature)

**AVVISO IMPORTANTE: RICHIESTE PRIVE DI FIRMA AUTOGRAFA O INCOMPLETE/PRIVE DI TUTTI GLI ALLEGATI RICHIESTI NON SARANNO CONSIDERATE VALIDE**  
RELEVANT NOTICE: Applications lacking applicant's hand signature or the required attachments or incomplete will be considered not valid and rejected