- **Solo per richiedenti non italiani** / **Nur für nicht italienische Antragsteller** -

RICHIESTA ATTRIBUZIONE DEL CODICE FISCALE E RILASCIO DEL CERTIFICATO DEL CODICE FISCALE PER PROCEDURE ON-LINE
OPPURE QUESTIONI PENSIONISTICHE



**ANTRAG AUF ZUWEISUNG EINER STEUERNUMMER UND AUSSTELLUNG DER STEUERNUMMER-BESCHEINIGUNG ZUR DURCHFÜHRUNG EINES ONLINE-VERFAHRENS
ODER ZU RENTENZWECKEN**

**Richiedente** / **Antragsteller/in:**

Cognorne / *Nachname:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome(i) / *Vorname(n):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita / *Geburtsdatum*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sesso / *Geschlecht*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascità / *Geburtsort*: Provincia o Stato estero di nascita/ *Provinz oder Geburtsstaat*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo / *Wohnanschrift in Deutschland* *(*via, n. civico, CAP, citta */ Strasse,* *Hausnummer, PLZ, Stadt)*:

Contatti (opzionale) */ Kontaktdaten* *(freiwillig):*

**Motivo della richiesta** (barrare l'opzione corretta) /***Zweck des Antrags*** *(bitte Zutreffendes ankreuzen):*

* procedura online / *Online-Verfahren*:

 (denominazione della procedura */ Bezeichnung* des *Online-Verfahrens*)

* questioni pensionistiche / Rentenangelegenheiten:

(indicare numero della pensione */ bitte Renten-Nummer angeben*)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla Protezione dei Dati personali riguardante l'erogazione dei servizi consolari ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.  *Der/Die Unterzeichnende erklärt, die lnformationen über den Schutz personenbezogener Daten bei der Erbringung konsularischer Dienstleistungen gemäß der Datenschutzgrundverordnung (EU) 2016/679 zur Kenntnis genommen zu haben.*

Luogo e data / *Ort und Datum* Firma del(la) richiedente / *Unterschrift des/der Antragstellers/in*

**IMPORTANTE:** Il presente modulo di richiesta, compilato e firmato, deve essere inviato per posta, unitamente a una busta affrancata e pre-indirizzata (€ 0,95), nonché a copia del documento di identità (fronte e retro) del richiedente, certificato di residenza e della documentazione giustificativa la richiesta, al seguente indirizzo:
Consolato Generate d'Italia a Colonia, Ufficio Codici Fiscali, Universitätsstr. 81, 50931 Köln

**Le domande incomplete o che non rientrassero nella nostra area di competenza non verranno prese in considerazione.**

***WICHTIG:*** *Das ausgefüllte und unterschriebene Antragsformular muss per Post zusammen mit einem voradressierten und frankierten Briefumschlag (0,95 Euro, Standardbrief), Kopie der Vorder- und Ruckseite des Ausweisdokuments des Antragsstellers, Meldebescheinigung sowie Nachweisen für die Antragstellung an folgende Adresse geschickt werden:
Generalkonsulat der Italienischen Republik in Köln, Abteilung Codice Fiscale, Universitätsstr. 81, 50931 Köln*

**Unvollständige bzw. nicht in unserem Zuständigkeitsbereich liegende Anträge werden nicht bearbeitet!**