



**DOMANDA DI RILASCIO DEL PASSAPORTO
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**
(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Indirizzata a: CONSOLATO GENERALE D'ITALIA

Pos.

CAPODISTRIA

N.

Il/la sottoscritto/a:

Nato/a a: _____ il: _____

Statura : _____ Colore occhi: _____ Sesso: _____

Residente in :

Città :

chiede il rilascio del passaporto valido per tutti i paesi i cui governi sono riconosciuti dal governo italiano e dichiara:

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere celibe/nubile - coniugato/a – divorziato/a – vedovo/a;
- di aver/ non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di avere/ non avere obblighi alimentari;
- di avere/ non avere figli minori;
- di avere/ non avere figli affidati.

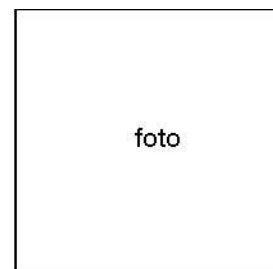
Per le donne (opzionale), inserimento in 4° pagina del cognome del marito:

.....
Dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra scritto risponde a verità e di essere a conoscenza delle conseguenze penali previste nel caso di mendaci e false dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

Data, _____ Firma del/la dichiarante

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante l'erogazione dei servizi consolari (ad esclusione del rilascio dei visti e delle pratiche di cittadinanza), ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

SPAZIO
RISERVATO ALL'UFFICIO

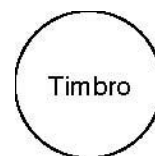


foto

Firma del/la richiedente

.....
Si attesta che la foto di cui sopra corrisponde alle sembianze del/la richiedente.

CAPODISTRIA,



Timbro

Il funzionario incaricato

SPAZIO
RISERVATO ALL'UFFICIO

Passaporto n°:.....

Rilasciato il:.....

Con scadenza:.....

Passaporto ritirato il:.....

Firma estesa per ricevuta

.....