



AMBASCIATA D'ITALIA
DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO
PASSPORT APPLICATION FORM

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)
DICHIARA / HEREBY DECLARE THE FOLLOWING:

Il/La Sottoscritto/a _____
 I, the Undersigned, _____

COGNOME - DA NUBILE - (Surname - maiden name for women -) _____ NOME (First name/s) _____

Cittadino/a italiano/a nato/a a _____
 Italian citizen born in _____

CITTA' E PROVINCIA (City and County) _____ on _____ day-month-year

Indirizzo _____
 Full Address _____

VIA E NUMERO CIVICO (Street and house/flat number) _____

Comune A.I.R.E. _____
 CITTA' E PROVINCIA (City) _____ C.A.P. (Post Code) _____ Registered Town Hall in Italy _____

Tel./Cellulare _____ **Altre cittadinanze** _____
 Tel. /Mobile _____ Other nationalities _____

Statura _____ **Colore degli occhi** _____ **Sesso** _____
 Height in cm _____ Colour of eyes _____ Sex M / F _____

Dati dell'attuale passaporto / passport information:

n. _____ **ente di rilascio:** _____ **data di rilascio:** _____ **data di scadenza** _____
 passport number _____ issued by _____ issue date _____ expiry date _____

Indirizzo e-mail _____
 E-mail address _____

Stato civile: **libero/a** **coniugato/a** **divorziato/a** **separato/a** **vedovo/a**
 Marital status single married divorced separated widow/er

▪ **Pendenze penali:** sì no
 Criminal proceedings pending in Italy yes no

▪ **Obblighi alimentari:** sì no
 Maintenance orders yes no

▪ **Figli minori di 18 anni:** sì no **se sì, quanti** _____ **Compilare sezione sotto**
 Children under 18 years of age yes no If yes, how many Fill out below section

CHIEDE il rilascio del passaporto per / REQUEST the issue of a passport due to:
 scadenza regolare / esaurimento pagine / deterioramento / smarrimento / furto
 expiry date of current passport / no blank pages left / damaged passport / lost passport / stolen passport

Solo per le donne sposate: si chiede l'aggiunta del cognome del marito a pagina 4: sì no
 Only for married women: this is to request that the married surname be added on page 4
 COGNOME DA SPOSATA/Married surname: _____

Data _____ **Firma del richiedente** _____
 Date _____ **Applicant's signature** _____

Parte Obbligatoria – Compulsory Fields

ASSENSO DELL'ALTRO GENITORE DI FIGLI MINORENNI

(Art. 2 par.10 of Law 191/98) In mancanza dell'assenso occorre il nulla osta del giudice tutelare.
 CONSENT OF THE OTHER PARENT OR OF A LEGALLY APPOINTED TUTOR FOR CHILDREN UNDER 18:

Il/La Sottoscritto/a _____ **Nato/a** _____ **il** _____
 I, the Undersigned, _____ Born In _____ on _____

genitore dei seguenti figli minori:
 parent of the following children under 18 years of age

COGNOME (Surname)	NOME (First name)	NATO/A A (Born in)	IL (On)	Sesso (Sex)

acconsente al rilascio del passaporto in favore del richiedente.
 give my consent for the issue of the applicant's passport.

Data _____ **Firma di chi dà l'assenso** _____
 Date _____ Signature of the parent giving consent _____

Il consenso di un genitore che non è cittadino UE deve essere rilasciato di persona in Ambasciata o presso i Consoli onorari
The consent of a parent who is not a EU citizen must be provided in person at the Embassy or before the Honorary Consuls.

*Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardanti i servizi consolari, ai sensi del
 Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679*