



DOMANDA DI RILASCIO DEL PASSAPORTO
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICAZIONE

Indirizzata a: AMBASCIATA D'ITALIA

Pos.

[NICOSIA]

N.

Dati del minore

Nome e
cognome:

Nato/a a: città (Stato) il gg/mm/aaaa

Statura : cm Colore occhi: Sesso:

Residente in : via/piazza N° civico

Città : città (Stato)

Dati del/i richiedente/i e atto di assenso

Il sottoscritto: nome e cognome

Nato a: città (Stato) il gg/mm/aaaa

Cittadinanza:

La sottoscritta: nome e cognome

Nata a: città (Stato) il gg/mm/aaaa

Cittadinanza:

chiede/ono, a nome del minore suindicato, il rilascio del passaporto e dichiara/dichiarano che il minore:

- è cittadino italiano;
- non ha figli;
- non ha riportato condanne penali e non è 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.

Dà/danno inoltre il proprio assenso, quale/i genitore/i esercente/i la responsabilità genitoriale, al rilascio del passaporto al/alla proprio/a minore suindicato/a.

Dichiara/dichiarano, 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 padre

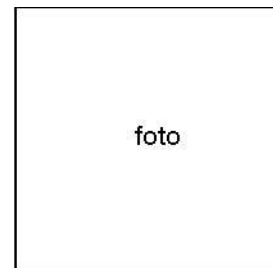
Data _____

Firma della madre

Il sottoscritto 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.

Note:

SPAZIO
RISERVATO ALL'UFFICIO



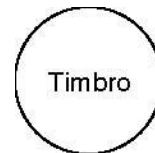
foto

Firma del genitore
(o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

.....

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

[NICOSIA] , [DATA.....]



Timbro

Il funzionario incaricato

.....

SPAZIO
RISERVATO ALL'UFFICIO

Passaporto n°:.....

Rilasciato il:.....

Con scadenza:.....

Passaporto ritirato il:.....

Firma estesa per ricevuta

.....