

AL CONSOLATO GENERALE D'ITALIA
DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO/DOCUMENTO DI VIAGGIO

APPLICATION FOR ISSUE OF PASSPORT/EMERGENCY TRAVEL DOCUMENT

VALIDA ANCHE COME DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

TO BE USED ALSO AS LEGALLY BINDING STATEMENT

(art. 46 D.P.R. del 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la Sottoscritto/a

The Undersigned

COGNOME – (DA NUBILE – MAIDEN NAME FOR WOMEN)

NOME (First name/s)

Cittadino italiano nato/a a

Italian citizen born in

CITTA' (City)

Provincia (State)

Nazione (Country)

Data di nascita

Giorno/mese/anno (day/month/year)

Comune A.I.R.E.

(A.I.R.E. Municipality)

Indirizzo in USA

Address in the USA

Apt

City

State

ZIP

Indirizzo permanente

Permanent address

Tel.

Tel.

Cellulare

Cellphone

Altre cittadinanze

Other citizenships

Indirizzo e-mail

e-mail address

Statura

Height

in cm

Colore degli occhi

Color of eyes

Sesso

Sex

M/F

Stato civile: libero

coniugato/a

divorziato/a

separato/a

vedovo/a

Marital status

single

married

divorced

separated

widow/er

▪ Pendenze penali:

Criminal proceedings pending in Italy

si

yes

no

no

▪ Obblighi alimentari:

Maintenance orders

si

yes

no

no

▪ Pendenze penali in Italia:

Criminal proceedings pending in Italy

si

yes

no

no

▪ Figli affidati

Children in foster care

si

yes

no

no

▪ Figli minori di 18 anni:

Children under the age of 18

si

yes

no

no

se si, quanti

if yes, how many

C H I E D E / R E Q U E S T S

Rilascio del passaporto (libretto x 10 anni)

Issue of a 10 year passport

Rilascio documento di viaggio (ETD)

Issue of a ETD (Emergency Travel Document)

Che venga aggiunto il cognome del marito:

si

no

To add the married surname

yes

no

COGNOME DA SPOSATA (Married surname)

(solo alla pagina 4 - on page 4 only)

Il sottoscritto dichiara che quanto sopra scritto risponde a verità. Le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti in conformità al codice penale ed alle leggi speciali in materia.

I, the undersigned, hereby declare that the above information is true and correct. False declarations will be prosecuted by law.

I dati personali raccolti sono trattati secondo le modalità previste delle norme in materia di protezione dei dati personali.

Il sottoscritto 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.

The undersigned declares that he/she has read the privacy statement concerning consular services, with the exception of visas and citizenship, in accordance with the General Data Protection Regulation (EU) 2016/679.

Data

Date

← Firma del dichiarante

Applicant's signature

←

ASSENSI DELL'ALTRO GENITORE DI FIGLI MINORENNI – parte obbligatoria se si hanno figli minorenni

CONSENT OF THE OTHER PARENT OF CHILDREN UNDER 18 – compulsory fields if you have children under 18

Il/la Sottoscritto/a

I The Undersigned

Nato/a il

Born on

day-month-year

a

in

CITTA' E PROVINCIA (City and County)

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

Date

gg/mm/aa (dd/mm/yy)

← Firma di chi dà l'assenso

Signature of the parent giving consent

←

Passaporto nuovo:
2 foto recenti

New passport: 2
recent photos

Spazio riservato
all'Ufficio

For Office use only

Si attesta che la foto
corrisponde alle
sembianze
del richiedente

data _____

Il funzionario Incaricato

NOTE:

BNR