



Consolato Generale d'Italia in Los Angeles

DENUNCIA SMARRIMENTO E/O FURTO DEL PASSAPORTO
REPORT OF LOSS AND/OR THEFT OF THE PASSPORT
(Art. 13 Legge 1967/1185)

SEZIONE/SECTION 1

Il sottoscritto/a - **The undersigned:**

Cognome/Surname _____ Nome/Name _____
Cognome da nubile per le donne sposate/Maiden name for married women

Data di nascita/Date of birth: _____ Luogo di nascita/Birthplace _____
(gg/mm/aa – dd/mm/yy) (città, provincial e stato – city, province and state)

Indirizzo Permanente/Permanent Address _____
(indicare Via, Città' e Stato e Telefono – please indicate street address, City and State and phone number)

Indirizzo negli USA/Address in the US (se turisti/if tourists) _____
(indicare Via, Città' e Stato e Telefono – please indicate street address, City and State and phone number)

Indirizzo e-mail/E-mail address: _____

A conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e la formazione e l'uso di atti falsi/Aware of what is prescribed by the article 76 of the DPR no. 445/2000, for the case of untruthful statement or forgery

DENUNCIA/HEREBY REPORTS

Il furto smarrimento del: _____ the theft loss of the:
Passaporto/passport no. _____ rilasciato da/issued by: _____
(indicare l'Ufficio rilasciante – indicate the issuing Office)

Il/on _____ con scadenza/expiring date _____

SEZIONE/SECTION 2

INDICARE BREVEMENTE LE MODALITA' DEL FATTO/PLEASE DESCRIBE SHORTLY HOW THE EVENT TOOK PLACE:

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.

FIRMA DEL DICHIARANTE/SIGNATURE: _____ DATA/DATE _____

FIRMA DEL FUNZIONARIO CONSOLARE: _____ DATA/DATE _____
SIGNATURE OF CONSULAR OFFICER