

AL CONSOLATO GENERALE D'ITALIA

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO

APPLICATION FOR ISSUE OF PASSPORTS

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 (Surname - 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 di residenza legale _____

Permanent Residence Address

Tel. _____

Tel.

Cellulare _____

Cellphone

Altre cittadinanze _____

Other citizenships

Statura _____

Height

in cm

Colore degli occhi _____

Color of eyes

Sesso _____

Sex

M/F

Indirizzo e-mail _____

E-mail address

Stato civile: libero

Marital status single

coniugato/a

married

divorziato/a

divorced

separato/a

separated

vedovo/a

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

Issue of a 10 year passport

Rilascio dell'ETD (Documento di Viaggio)

Issue of an E.T.D. (Emergency Travel Document)

Che venga aggiunto il cognome del marito: **si** **no**

To add the married surname

yes

no

_____ **COGNOME DA SPOSATA (Married surname)**

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.

Data _____

Date

← **Firma del dichiarante** _____

Applicant's signature

←

IMPORTANTE: IN PRESENZA DI FIGLI MINORI DI 18 ANNI E' OBBLIGATORIO L'ASSENSO DELL'ALTRO GENITORE
IMPORTANT: IF YOU HAVE CHILDREN UNDER 18 THE CONSENT OF THE OTHER PARENT IS MANDATORY