



# AMBASCIATA D'ITALIA IN PRAGA

## MOD 1

### DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO/PASSPORT APPLICATION FORM

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

**Il/La sottoscritto/a** consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000 / **I the undersigned, being fully aware of the criminal penalties imposed for making false declarations, as per art. 76 of Presidential Decree no. 445 of 28/12/2000,**

**DICHIARA / HEREBY DECLARE THE FOLLOWING:**

#### SECTION A

**Il/La Sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

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)

**il** \_\_\_\_\_

on

day-month-year

**Indirizzo di residenza** \_\_\_\_\_

Address

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

**Comune A.I.R.E.** \_\_\_\_\_

Town Hall in Italy

CITTA' E PROVINCIA (City)

CODICE POSTALE (Post Code)

**Tel.** \_\_\_\_\_

Tel.

**Cellulare** \_\_\_\_\_

Mobile

**Altre cittadinanze** \_\_\_\_\_

Other nationalities

**Statura** \_\_\_\_\_

Height

cm

**Colore degli occhi** \_\_\_\_\_

Colour of eyes

**Sesso** \_\_\_\_\_

Sex

M/F

**Indirizzo e-mail** \_\_\_\_\_

E-mail address

**Stato civile: libero/a**

Marital status single

**coniugato/a**

married

**divorziato/a**

divorced

**separato/a**

separated

**vedovo/a**

widow/er

▪ **Pendenze penali:**

Criminal proceedings pending in Italy

**sì**

yes

**no**

no

▪ **Obblighi alimentari:**

Maintenance orders

**sì**

yes

**no**

no

▪ **Figli minori di 18 anni:**

Children under the age of 18

**sì\***

yes

**no**

no

**quanti**

how many

**\* se sì**

if yes

**Compilare/Fill out**

**Section B**

**Spazio riservato all'Ufficio**

For Office use only

**NOTE:**

C.I.C.

S.D.I.

**CHIEDE il rilascio del passaporto / REQUEST the issue of a passport**

**Che venga aggiunto il cognome del marito:**

**no**

no

**sì**

yes

\_\_\_\_\_

To add the married surname **(ON PAGE 4 ONLY)**

COGNOME DA SPOSATA (Married surname)

**Passaporto**

**n.:** .....

**Rilasciato**

**il:** .....

**Reg.**

**n.:** .....

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

Date

**Firma del richiedente** \_\_\_\_\_

Applicant's signature

#### SECTION B - ASSENSO DELL'ALTRO GENITORE DI FIGLI MINORENNI - parte obbligatoria

CONSENT OF THE OTHER PARENT OF CHILDREN UNDER 18 - compulsory fields

**Il/La Sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

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

**Firma di chi dà l'assenso** \_\_\_\_\_

Signature of the parent giving consent

**Presentare copia di un documento di riconoscimento (passaporto o carta d'identità) del genitore che dà l'assenso, firmata in originale. It is mandatory for the parent giving consent to provide a copy of his/her identification document (passport or ID Card), signed in original.**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679. / The undersigned hereby declares to have read the information on personal data protection regarding consular services, according to the General Regulation on Data Protection (EU) 2016/679.