



DEMANDE DE PASSEPORT POUR ADULTES (18 ANS ET PLUS)

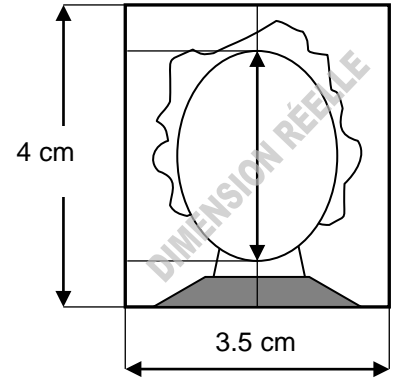
La présente déclaration a été rendue en conformité avec les articles 46 et 47 du D.P.R. n. 445/2000 et ne requiert pas l'authentification de la signature.

a. REQUÉRANT

Le/la soussigné/e citoyen/ne italien/ne :

1. Prénom/s
2. Nom de famille
3. Lieu de naissance (ville, province/territoire/état, pays)
4. Date de naissance
5. Sexe (F/M)
6. Taille (cm)
7. Couleur des yeux (Bleu, Brun, Gris, Noir, Vert)
8. Adresse (App, Numéro, Rue)
Ville, province/territoire/état, pays

b. 2 PHOTOS (MAX 6 MOIS)



9. Téléphone (Numéro de téléphone (jour), Cell, Maison, Travail)
10. Code postal, Email

11. DEMANDE le passeport et DÉCLARE:

11.1. État civil (célibataire, uni/e civilement, marié/e, séparé/e, divorcé/e, veuf/ve)
11.2. D'avoir des sentences pénales en Italie (Oui/Non)
11.3. D'avoir des enfants mineurs de 18 ans (Oui/Non)
11.4. D'avoir la garde d'enfants mineurs (Oui/Non)
11.5. D'avoir des pensions alimentaires (Oui/Non)
11.6. De posséder autre/s citoyenneté/s (Oui/Non)
11.7. De posséder déjà un passeport italien (Oui/Non)

12. Demande d'ajouter le nom de famille de l'époux (Oui/Non)
13. Autorise la mise à jour des données A.I.R.E. (Oui/Non)

Le/la soussigné/e, conscient/e des sanctions pénales imposables dans le cas de fausses déclarations, de falsifications ou de l'utilisation de faux certificats, en conformité avec l'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, atteste que les informations ci-dessus sont exactes et véridiques. Déclare, en outre, d'être informé/e du D.Lgs n. 196/2003, à tous ses effets, que les informations personnelles recueillies seront manipulées, même à l'aide d'instruments informatiques, exclusivement dans le cadre de la procédure pour laquelle la présente déclaration est rendue.

Lieu et date (jj/mm/aaaa) Signature du requérant

c. AUTORISATION DE L'AUTRE PARENT (obligatoire en présence d'enfants mineurs - art. 3 L. 1185/1967)

14. Le/la soussigné/e (citoyen/ne de l'Union Européenne) autorise l'émission du passeport pour le requérant.
Prénom/s, Nom de famille, Date de naissance (jj/mm/aaaa)
Lieu de naissance (ville, province/territoire/état, pays)
Signée à (lieu), Date (jj/mm/aaaa), Signature

Espace réservé au bureau
CIC/SifcOne/Nuova Cittad. ASSENSO
FOTO (Sì/NO)
R.C.I. / C.R.P. NAT>15.8.92
NASCITA MATR./UN.CIV. DIVORZIO

Firma dell'impiegato incaricato Data

