



**DOMANDA RILASCIO PASSAPORTO PER ADULTI (18 ANNI E OLTRE)**

La presente dichiarazione sostitutiva, resa in carta libera ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, non è soggetta ad autentica di firma.

**a. RICHIEDENTE**

Il/La sottoscritto/a cittadino/a italiano/a:

1.  Nome/i

2.  Cognome

3.  Luogo di nascita (città, provincia/territorio/stato, nazione)

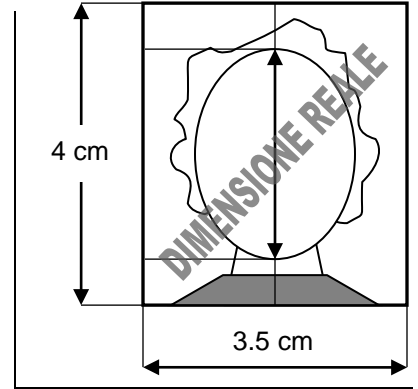
4.  /  /  5. Sesso  F  M 6. Altezza  cm

7. Colore occhi  Azzurro  Marrone  Grigio  Nero  Verde

8. Indirizzo  App/unità  Nr. civico  Nome della via

Città, provincia/territorio/stato, nazione  Codice postale

**b. Nr. 2 FOTO (MAX 6 MESI)**



9. Telefono   Cell  Casa  Lavoro 10.  Email

**11. CHIEDE il rilascio del passaporto e DICHIARA:**

11.1. Stato civile  libero/a  convivente  unito/a civilmente  coniugato/a  separato/a  divorziato/a  vedovo/a

11.2. Di avere pendenze penali in Italia  SÌ  NO

11.3. Di avere figli minori di anni 18  SÌ  NO Se sì, specificare quanti

11.4. Di avere figli affidati  SÌ  NO

11.5. Di avere obblighi alimentari  SÌ  NO

11.6. Di avere altra/e cittadinanza/e  SÌ  NO Se sì, quali

11.7. Di possedere già passaporto italiano  SÌ  NO Se sì, includere copia (pag. con foto, firma, ufficio di rilascio/rinnovo)

12. Chiede che sul pass. venga aggiunto il cognome del marito  SÌ  NO  Cognome del marito

13. Autorizza l'aggiornamento dei dati **A.I.R.E.**  SÌ  NO

*Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, attesta che le informazioni di cui sopra sono esatte e veritiere. Dichiaro, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Luogo e data  /  /  gg/mm/aaaa Firma del richiedente →

**c. ASSENSO DELL'ALTRO GENITORE (obbligatorio in presenza di figli minori di anni 18 - ex art. 3 L. 1185/1967)**

14. Il/La sottoscritto/a (cittadino/a dell'Unione Europea  SÌ  No\*) acconsente al rilascio del passaporto al richiedente.  
 (\*) per coloro che NON sono cittadini della Comunità Europea è necessaria l'autentica di firma presso Ambasciata, Consolato o Questura

Nome/i  Cognome  / / Data nascita

Luogo di nascita (città, prov./terr./stato, nazione)

Firmato a (luogo)  / / In data (gg/mm/aaaa) →  Firma

<b>Spazio riservato all'ufficio</b>	FOTO <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	R.C.I. / C.R.P. <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	NASCITA <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
CIC/SifcOne/Nuova Cittad. <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Si attesta che la foto b. risponde alle sembianze del richiedente	NAT>15.8.92 <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	MATR./UN.CIV. <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
ASSENSO <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO			DIVORZIO <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO

Firma dell'impiegato incaricato  Data  /  /