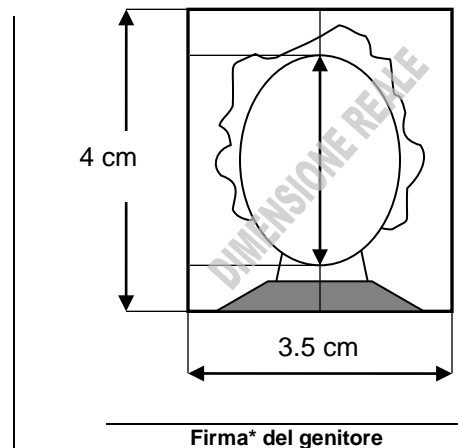




Ufficio Passaporti, Consolato Generale d'Italia a Montreal (tel. +1 514 849-8351 int. 256)
DOMANDA RILASCIO PASSAPORTO PER MINORENNI (MENO DI 18 ANNI)

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 per i cittadini della Comunità Europea.

b. Nr. 2 FOTO (MAX 6 MESI)



a. MINORE

Il/La cittadino/a italiano/a:

1. _____
 Nome/i

2. _____
 Cognome

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

4. _____ / _____ / _____ Sesso F M Statura _____ cm piedi-pollici _____

4.1. Colore occhi Azzurro Marrone Grigio Nero Verde

5. Indirizzo _____
 Nr. app. _____ Nr. civico _____ Nome via _____

_____ Città, provincia/territorio/stato, nazione _____ Cod. postale _____

6. Telefono _____ _____ Email _____
 Nr. di telefono raggiungibile 9:00-17:00 lunedì-venerdì Cell Casa Lavoro

7. Altra/e cittadinanza/e SÌ NO Se sì, quali _____

8. Precedente passaporto italiano SÌ NO Se sì, includere copia (pag. con foto, firma, ufficio di rilascio)

c. ASSENSO DEI GENITORI (ex art. 3 L. 1185/1967)

9. Il/la sottoscritto/a acconsente al rilascio del passaporto a favore del/la proprio/a figlio/a minorenni.

9.1. **Madre** (cittadina dell'Unione Europea SÌ No*) 9.2. **Padre** (cittadino dell'Unione Europea SÌ No*)

Nome/i _____

Cognome _____

Luogo di nascita (città, provincia/territorio/stato... _____

...nazione) _____ Data nascita (gg/mm/aaaa) _____

Nome/i _____

Cognome _____

Luogo di nascita (città, provincia/territorio/stato... _____

...nazione) _____ Data nascita (gg/mm/aaaa) _____

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. Autorizzo inoltre l'eventuale aggiornamento dei dati AIRE.

→ Firma* _____

_____ / _____ / _____
 Firmato a (luogo) _____ Data (gg/mm/aaaa) _____

→ Firma* _____

_____ / _____ / _____
 Firmato a (luogo) _____ Data (gg/mm/aaaa) _____

(* per coloro che NON sono cittadini della Comunità Europea è necessaria l'autentica di firma.

Spazio riservato all'ufficio

Dichiarazione ricevuta per via telematica (ex art 38 D.P.R. 445/2000)

ALL./AIRE SÌ NO FOTO SÌ NO Si attesta che la foto b. risponde alle sembianze del minore NASCITA SÌ NO
 ASS. 10.1. SÌ NO ASS. 10.2. SÌ NO

Firma dell'impiegato incaricato _____

Data ____ / ____ / ____