

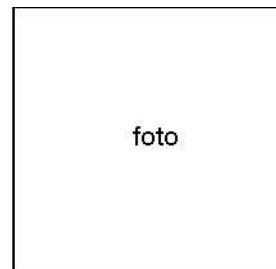


**DOMANDA DI RILASCIO DI UN DOCUMENTO DI VIAGGIO D'EMERGENZA (E.T.D.)
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Indirizzata a: Consolato Generale d'Italia - San Francisco

Cognome e Nome:	_____			
	<i>Cognome</i>	/	<i>nome</i>	
Nato/a a:	_____	il	____/____/____	
	<i>città e stato</i>		<i>gg mm aaaa</i>	
Statura :	_____ <i>cm</i>	Colore occhi:	<input type="checkbox"/> Marrone <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Nero	Sesso: <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> F
		<input type="checkbox"/> Azzurro <input type="checkbox"/> Grigio		
Residente in :	_____			
Città :	_____	Stato	_____	CAP
			_____	_____
Email:	_____			Tel: () -
			_____	_____

SPAZIO
RISERVATO ALL'UFFICIO



foto

Firma del richiedente

chiede il rilascio di un documento di viaggio d'emergenza (E.T.D.) e dichiara:

- di essere cittadino/a italiano/a
- di essere **celibe/nubile** **coniugato/a** **divorziato/divorziata**
 vedovo/vedova
- di **avere** / **non avere** riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di **non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali**
- di **avere** / **non avere** obblighi alimentari
- di **avere** / **non avere** figli minori
- di **avere** / **non avere** figli affidati

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra scritto risponde a verità e di essere a conoscenza delle conseguenze penali previste nel caso di mendaci e false dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Firma del dichiarante

Data.....

Si informa che i dati personali raccolti verranno trattati secondo la modalità di cui all'art. 11 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, Codice in materia di protezione dei dati personali.

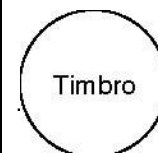
Note:

.....

Si attesta che la foto di cui sopra corrisponde alle sembianze del richiedente

San Francisco, _____
Data

Il funzionario incaricato



Timbro

SPAZIO
RISERVATO ALL'UFFICIO

E.T.D. n°:.....

Rilasciato il:.....

Con scadenza:.....

E.T.D. ritirato il:.....

Firma estesa per ricevuta

.....