



**DOMANDA DI RILASCIO DI UN DOCUMENTO DI VIAGGIO D'EMERGENZA (E.T.D.)
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER MINORI**
(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Dati del Minore

Cognome e Nome:	_____		
	<i>Cognome/i</i>	<i>Nome/i</i>	<i>Secondo nome/i</i>
Luogo di Nascita:	_____	il	____/____/____
	<i>città e stato</i>		<i>gg mm aaaa</i>
Statura :	_____cm	Colore occhi:	Sesso:
		<input type="checkbox"/> Marrone <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Nero	<input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> F
		<input type="checkbox"/> Azzurro <input type="checkbox"/> Grigio	
Indirizzo:	_____		
Città :	_____	Stato:	CAP
		_____	_____
Email:	_____		Tel: () -

Incolla la foto nello spazio qui di seguito



Firma del genitore (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

Dati del/i richiedente/i e atto di assenso

Padre / Genitore:

Cognome e Nome:	_____		
	<i>Cognome/i</i>	<i>Nome/i</i>	<i>Secondo nome/i</i>
Luogo di Nascita:	_____	il	____/____/____
	<i>città e stato</i>		<i>gg mm aaaa</i>
Cittadinanza:	_____		

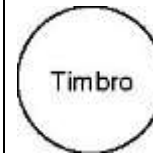
Madre / Genitore

Cognome (da nubile) e Nome:	_____		
	<i>Cognome/i</i>	<i>Nome/i</i>	<i>Secondo nome/i</i>
Luogo di Nascita:	_____	il	____/____/____
	<i>città e stato</i>		<i>gg mm aaaa</i>
Cittadinanza:	_____		

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
SPACE RESERVED FOR OFFICE

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

San Francisco,
Data



Il funzionario incaricato

SPAZIO
RISERVATO ALL'UFFICIO

E.T.D. n°:.....

Rilasciato il:.....

Con scadenza:.....

E.T.D. ritirato il:

Firma estesa per ricevuta

.....

Chiede/ono, a nome del minore suindicato, il rilascio di un documento di viaggio d'emergenza (E.T.D.) e dichiara/dichiarano che il minore:

- è cittadino italiano;
- non ha figli;
- non ha riportato condanne penali e non è 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.

Dà/danno inoltre il proprio assenso, quale/i genitore/i esercente/i la responsabilità genitoriale, al rilascio del passaporto al/alla proprio/a minore suindicato/a.

Dichiara/dichiarano, 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).

Data, _____

Data, _____

Firma del padre / genitore

Firma della madre / genitore

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: