CONSOLATO GENERALE D'ITALIA A SAN FRANCISCO
DOMANDA DI RILASCIO DEL PASSAPORTO E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Cognome e Nome:	_____ *Cognome/i* *Nome/i* *Secondo nome/i*				
Nato/a a:	_____ *città e stato*	**il**	_____ *DD / MM / AAAA*		
Altezza :	_____ *cm (arrotondati)*	**Colore Occhi**: ☐ Marrone ☐ Verde ☐ Nero ☐ Azzurro ☐ Grigio		**Sesso**: ☐ M / ☐ F	
Indirizzo :					
Città :		**Stato**:		**CAP**	
Email:		**Tel: ( ) -**			

Incolla la foto nello spazio qui di seguito:

foto

Firma del richiedente

_____

chiede il rilascio del passaporto e dichiara:

- di essere cittadino/a italiano/a
- di essere ☐ **celibe/nubile** ☐ **unito/unita civilmente** ☐ **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 procedimenti penali
- di ☐ **avere /** ☐ **non avere** obblighi alimentari
- di ☐ **avere /** ☐ **non avere** figli minori
- di ☐ **avere /** ☐ **non avere** figli adottati o 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 _____ _____
DD / MM / AAAA

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:

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

RESERVED FOR OFFICIAL USE

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

San Francisco,……..
DD / MM / YYYY

Il funzionario incaricato

Timbro

……

Passaporto n °.....

Rilasciato il:.....

Con Scadenza:.....

Passaporto ritirato il:.....

Firma estesa per ricevuta

……