CONSOLATO D'ITALIA IN DETROIT

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO

APPLICATION FOR ISSUE OF PASSPORTS

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

LEGALLY BINDING STATEMENT

(art. 46 D.P.R. del 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la Sottoscritto/a _____
The Undersigned **COGNOME - *DA NUBILE* (Last Name – *MAIDEN NAME FOR WOMEN*)** NOME (First name/s)

Cittadino italiano nato/a a _____ _____ _____
Italian citizen born in Citta' (City) Provincia (State) Nazione (Country)

Data di nascita _____ **Comune A.I.R.E.** _____
Giorno/mese/anno (day/month/year) (A.I.R.E. Municipality)

Indirizzo in USA _____ _____ _____ _____ _____
Address in the USA Apt City State ZIP Code

Tel._____ **Cellulare** _____ **Altre cittadinanze** _____
Tel. Cellphone Other citizenships

Statura _____ **Colore degli occhi** _____ **Sesso**_____
Height **in cm** Color of eyes Sex M/F

Indirizzo e-mail_____
E-mail address

Stato civile: libero ☐ **coniugato/a** ☐ **divorziato/a** ☐ **separato/a** ☐ **vedovo/a** ☐
Marital status single married divorced separated widow/er

Chiede il rilascio del passaporto e dichiara
Requests the issue of a passport and declares

- **Di aver riportato condanne penali e di 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** **sì** ☐ yes **no** ☐ no
  To have a criminal record and to be the recipient of orders relating to the implementation of security, preventive, civil and administrative measures registered in the criminal records in accordance with applicable legislation
- **Di avere obblighi alimentari** **sì** ☐ yes **no** ☐ no
  Maintenance orders
- **Di avere figli affidati** **sì** ☐ yes **no** ☐ no
  Children in foster care
- **Di avere figli minori** **sì** ☐ yes **no** ☐ **se sì, quanti** ☐
  Children under the age of 18 if yes, how many

C H I E D E / R E Q U E S T S

Che venga aggiunto il cognome del marito: **sì** ☐ **no** ☐ _____
To add the married last name yes no COGNOME DA SPOSATA (Married last name)
(solo alla pagina 4 - on page 4 only)

Il sottoscritto dichiara che quanto sopra scritto risponde a verità e di essere a conoscenza delle conseguenze penali previste nel caso di mendaci e false dichiarazioni.
The undersigned hereby declares that the above information is true and correct and to be aware of the legal consequences of false declarations.

Data_____ ←
Date

Firma del dichiarante o di un genitore (in caso di domanda di minore)_____ ←
Applicant's Signature or Parent's Signature (for Minors)

Si informa che i dati personali raccolti verranno trattati secondo le modalità di cui all'art. 11 del D.L. del 30/06/03 n.196. Codice in materia di protezione dei dati personali.
We inform that the personal data collected will be treated according to the procedure of Art.11 of the Legislative Decree of 30/06/03 n.196. Code on the Protection of Personal Data.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.
I acknowledge that I have read the personal data protection notice on the subject of the consular services, as set forth by the General Regulation (EU) 2016/679 on the Protection of Personal Data.

Data …/… /… **Firma**……
Date *Signature*

Passaporto nuovo: 2 foto recenti

New passport: 2 recent photos

_____ ←
Firma del dichiarante
Applicant's signature

Spazio riservato all'Ufficio
For Office use only

Si attesta che la foto corrisponde alle sembianze del richiedente

*Detroit,*_____

Il funzionario incaricato

_____

Timbro

NOTE:

Passaporto n°:.....

Rilasciato Il ……

Con scadenza ……..

Passaporto ritirato Il…….

Firma estesa per ricevuta

……