



**CONSOLATO GENERALE D'ITALIA - MIAMI**

4000 Ponce de Leon Blvd, Suite 590, Coral Gables, Florida 33146 - Tel: 305-374-6322 - Fax 305-374-7945

E-mail: [passaporti.miami@esteri.it](mailto:passaporti.miami@esteri.it)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA' (ART. 46 D.P.R. DEL 28.12.2000 N. 445)**

**I SOTTOSCRITTI: (The Undersigned)**

PADRE: COGNOME \_\_\_\_\_ NOME (Name) \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_  
(Father) (Last name) (First name) (Citizenship)

NATO A \_\_\_\_\_ IL (giorno/mese/anno) \_\_\_\_\_  
(Place of birth) (D.O.B. day/month/year)

STATO CIVILE:  Celibe  Coniugato  Divorziato  Separato  Vedovo  
(Status) (Single) (Married) (Divorced) (Separated) (Widow)

MADRE: COGNOME \_\_\_\_\_ NOME (Name) \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_  
(Mother) (Last name) (First name) (Citizenship)

NATA A \_\_\_\_\_ IL (giorno/mese/anno) \_\_\_\_\_  
(Place of birth) (D.O.B. day/month/year)

STATO CIVILE:  Celibe  Coniugato  Divorziato  Separato  Vedovo  
(Status) (Single) (Married) (Divorced) (Separated) (Widow)

**RESIDENTI PERMANENTEMENTE AL SEGUENTE INDIRIZZO (Address of permanent residence):**

Via \_\_\_\_\_ Apt. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
(Address) (Apt) (City) (State) (Zip)

Tel. (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**ESPRIMONO IL LORO ASSENSO AL (Hereby grant their authorization for):**

**RILASCIO del passaporto al figlio minore sotto indicato (Issue of passport for their child minor of age listed below)**

COGNOME (Last name)	NOME (Name)	LUOGO NASCITA (Place of birth)	DATA NASCITA (Day/Month/Year)	STATURA (CM) (Height) (CM)	COLORE OCCHI (Color of Eyes)

**ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI (Attach the following documents):**

- Certificato di nascita italiano del minore oppure prova dell'avvenuta trascrizione in Italia dell'atto di nascita straniero (Copy of the Italian birth certificate, or proof of birth registration in Italy).**
- Due fotografie formato passaporto (Two photos, for size see page 2).**
- Fotocopia del passaporto dei genitori (pagine con foto ed eventuale visto USA). La fotocopia deve essere notarizzata se i cittadini NON SONO EUROPEI (Copy of both parents passports. If the parents are not European citizens, attach notarized copy of the page with picture and the page with U.S. visa).**

**RIEMPIRE TUTTI I CAMPI E FIRMARE SUL RETRO  
FILL OUT COMPLETELY AND SIGN ON THE BACK**

**I SOTTOSCRITTI DICHIARANO SOTTO LA LORO PERSONALE RESPONSABILITA' CHE LE INFORMAZIONI CONTENUTE IN QUESTO MODULO RISPONDONO A VERITA'**

*(The undersigned declares, under penalty of perjury, that all information provided in this form, are true and correct)*

X \_\_\_\_\_  
(FIRMA DEL PADRE)  
*(Father's signature)*

X \_\_\_\_\_  
(FIRMA DELLA MADRE)  
*(Mother's signature)*

DATA X \_\_\_\_\_  
*(Date)*

**NOTA BENE (PLEASE NOTE):**

se la domanda non viene firmata in Consolato, le firme devono essere autenticate da un "Notary Public" *(if this form is NOT signed at the Consulate, the signatures must be notarized by a Notary Public).*

Per i minori di 12 anni NON sono necessarie le impronte digitali.

For minors under the age of 12 fingerprints are NOT required.

**PER USO D'UFFICIO O DEL "NOTARY PUBLIC": (FOR OFFICIAL USE OR NOTARY PUBLIC'S USE)**

Io sottoscritto attesto che le firme dei dichiaranti sono state apposte in mia presenza previo accertamento della loro identità.  
*I the undersigned, declare that the above signatures were subscribed before me having previously ascertained the identity of the subscribers.*

Data (date) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del Funzionario Consolare o del Notaio)  
*(Consular officer or Notary Public Signature)*

**NOTA:** Dal 25.11.2009 i minori non possono piu' essere iscritti sui passaporti dei genitori *(as of 11/25/09 minors can no longer be added onto the parents' passports).*

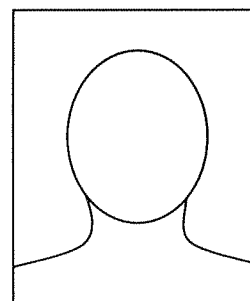
La validita' dei passaporti è differente a seconda dell'età. Da 0 a 3 anni d'età: 3 anni e da 3 a 18 anni d'età: 5 anni.  
*(the validity of the passport varies depending on the minor's age. From 0 to 3 years of age: 3 years; from 3 to 18 years of age: 5 years).*

**AVVERTENZA: AI SENSI DELL'ART.26 DELLA LEGGE 04.01.1968 NR.15 LE DICHIARAZIONI MENDACI, LE FALSITA' NEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI SONO PUNITI IN CONFORMITA' AL CODICE PENALE.**  
*(Warning: False declarations and issuance of false documents are punished by law).*

**RISERVATO ALL'UFFICIO (do not write here)**

Registro Passaporti n: \_\_\_\_\_ Registro Percezioni n. \_\_\_\_\_

Rilasciato passp. N. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_



Firma del funzionario \_\_\_\_\_