



CONSOLATO GENERALE D'ITALIA A MIAMI

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO PER **MAGGIORENNI** **PASSPORT APPLICATION FORM FOR **ADULTS**** **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA/ SELF-CERTIFICATION¹**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
I THE UNDERSIGNED _____ COGNOME – DA NUBILE / SURNAME – MAIDEN NAME FOR WOMEN _____ NOME / FIRST NAME(S) _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____
PLACE OF BIRTH _____ CITTÀ, PROVINCIA, NAZIONE / CITY, PROVINCE, COUNTRY _____ DATE OF BIRTH _____ DAY/MONTH/YEAR _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____
ADDRESS _____ VIA, CITTA', STATO, CAP / STREET, CITY, STATE, ZIP CODE _____

COMUNE A.I.R.E. _____ ALTRE CITTADINANZE _____
AIRE MUNICIPALITY IN ITALY _____ OTHER NATIONALITIES _____

STATURA (cm) _____ COLORE OCCHI _____ SESSO _____
HEIGHT _____ CM _____ EYES COLOR _____ SEX _____ M/F _____

TEL./CELL. _____ INDIRIZZO E-MAIL _____
TEL./MOBILE _____ E-MAIL ADDRESS _____

STATO CIVILE ☐ LIBERO ☐ CONIUGATO ☐ DIVORZIATO ☐ VEDOVO ☐ SEPARATO ☐ UNITO CIVILMENTE
MARITAL STATUS SINGLE MARRIED DIVORCED WIDOW/ER SEPARATED CIVIL UNION

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E FALSITÀ NEGLI ATTI²,
BEING FULLY AWARE OF THE CRIMINAL PENALTIES IMPOSED FOR MAKING FALSE DECLARATIONS

DICHIARA | **DECLARE**

Cause ostative ai sensi art 3 lett. b), d) e e) L.1185/1967 ☐ Sì yes ☐ No

Pending proceedings

Obblighi alimentari ☐ Sì yes ☐ No

Maintenance Orders

Figli affidati ☐ Sì yes ☐ No

Children in Foster Care

Figli minori di 18 anni ☐ Sì yes ☐ No

Children under the age of 18

Numero di figli minori di 18 anni _____

Number of children under the age of 18

di non essere destinatario di alcun **provvedimento di inibitoria** riguardante il rilascio del passaporto previsto dalla normativa vigente. / *that I am not subject to any court order preventing the issuance of a passport.*

¹ Art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000

² Art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

Di essere consapevole che il Consolato Generale d'Italia a Miami **non si assume responsabilità** in caso di **smarrimento o furto del plico postale** di spedizione del passaporto. / *That I am fully aware that the Consulate General of Italy in Miami assumes no responsibility in case of loss or theft of the envelope containing the passport.*

Di essere consapevole che eventuali correzioni dei dati stampati sul passaporto saranno possibili **solo entro lo stesso mese** della data di emissione. / *I understand that any corrections on data printed on the passport will only be possible within the same month as the date of issuance.*

di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali, riguardante l'erogazione dei servizi consolari (ad esclusione del rilascio dei visti e delle pratiche di cittadinanza) ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679. / *I declare that I have read the information on the personal data protection with regard to the processing of consular services (with the exclusion of entry visas and citizenship request) as per General Data Protection Regulation (EU) 2016/679.*

CHIEDE IL RILASCIO DEL PASSAPORTO | REQUEST THE ISSUANCE OF A PASSPORT

☐ CHIEDE CHE VENGA AGGIUNTO IL COGNOME DEL MARITO A PAG. 4 _____
REQUEST THE INCLUSION OF MARRIED SURNAME ON PAGE 4 COGNOME DA SPOSATA / MARRIED SURNAME

Ciò è possibile solo se il matrimonio è stato celebrato in Italia o, in caso di celebrazione del matrimonio all'estero, se l'atto straniero è stato registrato in Italia. / *This is possible only if the marriage was celebrated in Italy or, if celebrated abroad, it has been registered in Italy.*

DATA _____
DATE DAY/MONTH/YEAR

FIRMA _____
SIGNATURE