



CONSOLATO GENERALE D'ITALIA A MIAMI

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO PER MAGGIORRENNI

PASSPORT APPLICATION FORM FOR ADULTS

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA/ SELF-CERTIFICATION

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

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

I THE UNDERSIGNED COGNOME - DA NUBILE / LAST NAME - 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, CITTÀ, STATO, CAP / STREET, CITY, STATE, ZIP CODE

COMUNE A.I.R.E. _____ ALTRA CITTADINANZA _____

AIRE MUNICIPALITY IN ITALY OTHER NATIONALITIES

DATA ACQUISTO CITTADINANZA STRANIERA _____ DATA RIACQUISTO CITTADINANZA ITALIANA _____

FOREIGN NATURALIZATION DATE DATE OF ITALIAN CITIZENSHIP REACQUISITION

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 ATTI,
BEING FULLY AWARE OF THE CRIMINAL PENALTIES IMPOSED FOR MAKING FALSE DECLARATIONS

DICHIARA | DECLARE

Cause ostantive 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

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 or provision preventing the issuance of a passport as provided by the current legislation.

Che i seguenti familiari vivono **presso la stessa abitazione** /That the following family members live **at the same address**:

	NOME NAME	COGNOME LAST NAME	LUOGO E DATA DI NASCITA PLACE AND DATE OF BIRTH	CITTADINANZA CITIZENSHIP
CONIUGE SPOUSE				
FIGLI MAGGIORIENNI ADULT CHILDREN				
FIGLI MINORENNI CHILDREN UNDER THE AGE OF 18				
ALTRI FAMILIARI OTHER FAMILY MEMBERS				

Che i seguenti figli minorenni **non** risiedono nella stessa abitazione/ *That the following minor children do **not** reside at the same address:*

NOME NAME	COGNOME LAST NAME	LUOGO E DATA DI NASCITA PLACE AND DATE OF BIRTH	CITTADINANZA CITIZENSHIP

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'informatica 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