**AL CONSOLATO GENERALE D’ITALIA - CANTON**
**DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO
PASSPORT APPLICATION FORM**Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)
Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del
28/12/2000
*I the undersigned, being fully aware of the criminal penalties imposed for making false declarations,*
*as per art. 46 of Presidential Decree no. 445 of 28/12/2000,*
**DICHIARA / *HEREBY DECLARE THE FOLLOWING*:**

**2 foto recenti**

**Sfondo bianco e frontali**

**(3,5 x 4,5 cm)**

2 recent photos

Facing forward

White background

**(3,5 x 4,5 cm)**

**Io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
I, the Undersigned, COGNOME *- DA NUBILE -* (Surname - *maiden name for women* -) NOME (First name/s)
**Cittadino/a italiano/a nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
Italian citizen born in CITTA’ E PROVINCIA (City and County) on day-month-year
**Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
Address VIA E NUMERO CIVICO (Street and house/flat number)
\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune A.I.R.E.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
CITTA’ E PROVINCIA (City) C.A.P. (Post Code) Registered Town Hall in Italy
**Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Altre cittadinanze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
Tel. Mobile Other nationalities
**Statura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Colore degli occhi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
Height in cm Colour of eyes Sex (M / F) **Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
E-mail address

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

**DICHIARA/DECLARE**

* **di avere / non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che**

**riguardano l’applicazione di misure di sicurezza e di misura di prevenzione, di decisioni civili e di
provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;**

* **di essere / non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;**to be aware that there are /there are no criminal proceedings pending in Italy
* **di avere obblighi alimentari: sì □ no □**to be paying maintenance orders yes no
* **di avere figli minori di 18 anni: sì □ no □**

to have children under 18 years of age yes no

**CHIEDE il rilascio del passaporto per / REQUEST the issue of a passport due to:
scadenza regolare □ esaurimento pagine □ deterioramento □ smarrimento □ furto □**expiry date of current passport / no blank pages left / damaged passport / lost passport / stolen passport

**Solo per le donne sposate: si chiede l’aggiunta del cognome del marito a pagina 4: sì □ no □**
Only for married Women: this is to request that the married surname be added on page 4 yes no

***Data***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Firma del richiedente*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
*Date Applicant’s signature*
 (**continua sul retro**)

*(see reverse page)*

**Parte Obbligatoria – Compulsory Fields**

**ASSENSO DELL’ALTRO GENITORE DI FIGLI MINORENNI
(Art. 2 par.10 of Law 191/98) In mancanza dell’assenso occorre il nulla osta del giudice tutelare.
CONSENT OF THE OTHER PARENT OR OF A LEGALLY APPOINTED TUTOR FOR CHILDREN UNDER 18:**

**Il/La Sottoscritto/a**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nato/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
I, the Undersigned, Born in on

**genitore dei seguenti figli minori:**parent of the following children under 18 years of age

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME - SURNAME** | **NOME - FIRST NAME** | **NATO/A A - BORN IN** | **IL - ON** | **SESSO - SEX** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**acconsente al rilascio del passaporto in favore del richiedente.**give my consent for the issue of the applicant’s passport.

***Data*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***Firma di chi dà l’assenso*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
*Date Signature of the parent giving consent*

***Il consenso di un genitore che non è cittadino UE deve essere rilasciato di persona in Consolato o presso un Notaio cinese*
*The consent of a parent who is not a EU citizen must be provided in person at the Consulate or before a Chinese Notary Public.***

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’Informativa sulla protezione dei dati personali riguardante le pratiche di cittadinanza / i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_