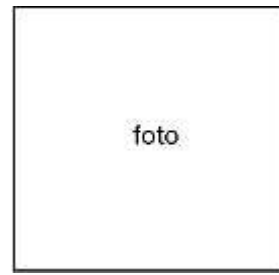




CONSOLATO GENERALE D'ITALIA A SAN FRANCISCO
DOMANDA DI RILASCIO DEL PASSAPORTO E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Cognome e Nome:					
	<i>Cognome/i</i>	<i>Nome/i</i>	<i>Secondo nome/i</i>		
Nato/a a:	<i>città e stato</i>	il	<i>DD / MM / AAAA</i>		
Altezza :	_____ <i>cm</i>	Colore Occhi: <input type="checkbox"/> Marrone <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Nero <input type="checkbox"/> Azzurro <input type="checkbox"/> Grigio		Sesso: <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> F	
Indirizzo :					
Città :		Stato:		CAP	
Email:				Tel: ()	-

Incolla la foto nello spazio qui di seguito:



Firma del richiedente

chiede il rilascio del passaporto e dichiara:

- di essere cittadino/a italiano/a
- di essere **celibe/nubile** **unito/unita civilmente** **coniugato/a**
 divorziato/divorziata **vedovo/vedova**
- di **avere /** **non avere** riportato condanne penali e di non 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
- di **non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali**
- di **avere /** **non avere** obblighi alimentari
- di **avere /** **non avere** figli minori
- di **avere /** **non avere** figli affidati

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra scritto risponde a verità e di essere a conoscenza delle conseguenze penali previste nel caso di mendaci e false dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Firma del dichiarante

Data _____
DD / MM / AAAA

Si informa che i dati personali raccolti verranno trattati secondo la modalità di cui all'art. 11 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, Codice in materia di protezione dei dati personali.

Note:

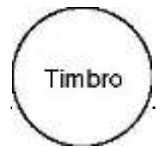
SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

RESERVED FOR OFFICIAL USE

Si attesta che la foto di cui sopra corrisponde alle sembianze del richiedente

San Francisco,.....
DD / MM / YYYY

Il funzionario incaricato



Passaporto n °.....

Rilasciato il:.....

Con Scadenza:.....

Passaporto ritirato il:.....

Firma estesa per ricevuta

.....