



# ALL'AMBASCIATA D'ITALIA IN WASHINGTON

## DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO

APPLICATION FOR ISSUE OF PASSPORTS  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

LEGALLY BINDING STATEMENT  
(art. 46 D.P.R. del 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

The Undersigned

COGNOME - DA NUBILE (Last Name - MAIDEN NAME FOR WOMEN) NOME (First name/s)

nato/a a \_\_\_\_\_

born in

Citta' (City)

Provincia (State)

Nazione (Country)

Data di nascita \_\_\_\_\_

Date of Birth

GG/MM/AAAA (DD/MM/YYYY)

Comune A.I.R.E. \_\_\_\_\_

(A.I.R.E. Municipality)

Indirizzo in USA \_\_\_\_\_

Address in the USA

Apt

City

State

ZIP Code

Tel. \_\_\_\_\_

Tel.

Altre cittadinanze \_\_\_\_\_

Other citizenships

Statura \_\_\_\_\_

Height

cm

Colore degli occhi \_\_\_\_\_

Color of eyes

Sesso \_\_\_\_\_

Sex

M/F

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

E-mail address

Stato civile: libero

Marital status single

coniugato/a

married

divorziato/a

divorced

separato/a

separated

vedovo/a

widow/er

Chiede il rilascio del passaporto e dichiara

Requests the issue of a passport and declares

- Di trovarsi in una delle cause ostative previste dalla normativa vigente ai sensi dell'art 3 lettera d) e e) della legge 21 novembre 1185/1967\* e di non essere destinatario di un provvedimento di inibitoria al rilascio prevista dalla normativa vigente ai sensi dell'art. 3 lettera b) ella legge 21 novembre 1185/1967

I am not in any of the causes of impediment provided for in the current regulations under Article 3 (d) and (e) of Law November 21, 1185/1967\* and I am not the recipient of an injunction against release provided for by current regulations under Article 3 letter b) of Law November 21, 1185/1967

- Di avere obblighi alimentari  sì  no   
Child support yes no
- Di avere figli affidati  sì  no   
Children in foster care yes no
- Di avere figli minori  sì  no  se sì, quanti   
Children under the age of 18 yes no if yes, how many

### C H I E D E / R E Q U E S T S

Che venga aggiunto il cognome del marito: sì  no

To add the married last name

yes no

COGNOME DA SPOSATA (Married last name)

(solo alla pagina 4 - on page 4 only)

Data \_\_\_\_\_

Date



Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Applicant's Signature

Passaporto nuovo:  
1 foto recente

1 recent photo

Firma del dichiarante  
Applicant's signature

Spazio riservato all'Ufficio  
For Office use only

Si attesta che la foto  
corrisponde alle sembianze  
del richiedente

Washington, \_\_\_\_\_

Il funzionario incaricato

Timbro

NOTE:

Passaporto

n°: .....

Rilasciato

Il .....

Con scadenza .....

Passaporto ritirato

Il .....

Firma estesa per  
ricevuta

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, n445)

I declare, under my own responsibility, that what is written above responds to the truth and that I am aware of the penal consequences provided for in the case of mendacious and false declarations (art. 76 of Presidential Decree December 28, 2000, n445)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante l'erogazione dei servizi consolari (ad esclusione del rilascio di visti e delle pratiche di cittadinanza), ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) 2016/679.

The undersigned declares that he/she has read the information on the protection of personal data concerning the provision of consular services (excluding the issuance of visas and citizenship practices), pursuant to the General Data Protection Regulation (EU) 2016/679.