



ALL'AMBASCIATA D'ITALIA IN WASHINGTON
DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO

PASSPORT APPLICATION FORM

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

SELF-CERTIFICATION

(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

Città (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

Cel. _____

Mobile

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 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

That the impediment causes provided for in the current regulations under Article 3 (d) and (e) of Law November 21, 1185/1967 apply to me and that I am 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.