



CONSOLATO GENERALE D'ITALIA TORONTO

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO

PASSPORT APPLICATION FORM

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

o/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. 76 of Presidential Decree no. 445 of 28/12/2000,

DICHIARA / HEREBY DECLARE THE FOLLOWING:

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati (UE) 2016/679.
I declare to have read the information on the protection of personal data in relation to the consular services, as set out in the General Regulations on the Protection of Personal data (UE) 2016/679.

Il/La Sottoscritto/a _____

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)

CODICE POSTALE (Post Code)

Town Hall in Italy

Tel. _____

Tel.

Cellulare _____

Mobile

Altre cittadinanze _____

Other nationalities

Statura _____

Height

cm

Colore degli occhi _____

Colour of eyes

Sesso _____

Sex

M/F

Indirizzo e-mail _____

E-mail address

Stato civile: libero/a

Marital status

single

coniugato/a

married

divorziato/a

divorced

separato/a

separated

vedovo/a

widow/er

▪ **Pendenze penali:**

Criminal proceedings pending in Italy

sì

yes

no

no

▪ **Obblighi alimentari:**

Maintenance orders

sì

yes

no

no

▪ **Figli minori di 18 anni:**

Children under the age of 18

sì

yes

no

no

se sì, quanti

if yes, how many

Passaporto nuovo:

2 foto recenti

(non più vecchie di 6 mesi)

New passport: 2 recent photos

(max 6 months old)

35 x 45 mm

Si attesta che la foto corrisponde alle sembianze del richiedente

Spazio riservato

all'Ufficio

For Office use only

NOTE:

Passaporto

n.:

Rilasciato

il:

Reg.

n.:

Toronto

Il funzionario Incaricato

C H I E D E / REQUEST

Rilascio del passaporto (libretto x 10 anni)

Issue of a 10 year passport

Che venga aggiunto il cognome del marito: no sì

To add the married surname **(ON PAGE 4 ONLY)**

no

yes

COGNOME DA SPOSATA (Married surname)

NB. IL COGNOME DA SPOSATA PUO' SOLO ESSERE AGGIUNTO A PAG. 4

Data _____

Date

Firma del richiedente

Applicant's signature

ASSENSO DELL'ALTRO GENITORE DI FIGLI MINORENNI - parte obbligatoria

CONSENT OF THE OTHER PARENT OF CHILDREN UNDER 18 - compulsory fields

Il/La Sottoscritto/a _____

The Undersigned

Nato/a il _____

Born on

day-month-year

a _____

in

CITTA' E PROVINCIA (City and County)

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 _____

Date

Firma di chi dà l'assenso

Signature of the parent giving consent