



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)

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. 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 di residenza attuale _____
Current Residence Address _____ VIA E NUMERO CIVICO (street and house/flat number) _____
_____ CITTA' E PROVINCIA (City) _____ CODICE POSTALE (Post Code) _____

Tel. _____ Cellulare _____ Altre cittadinanze _____
Tel. _____ Mobile _____ Other nationalities _____

Statura _____ Colore degli occhi _____ Sesso _____
Height cm Eye colour Sex M/F

Indirizzo e-mail _____
Email address _____

Stato civile: libero/a coniato/a unito/a civilmente
Marital status Single Married Civil Union/Same-sex marriage

separato/a divorziato/a vedovo/a
separated divorced widower

- Pendenze penali Sì No
Criminal proceedings pending in Italy Yes No

- Obblighi Alimentari Sì No
Child support/Alimony orders Yes No

- Figli Minori (se sì, sarà necessario anche l'atto di assenso) *Children under 18 years of age (if Yes, you need the other parent's consent)* Sì No Se sì, quanti _____
Yes No If yes, how many _____

CHIEDE / REQUEST

Rilascio del passaporto (libretto valido 10 anni)
Issue of 10-year passport

Che venga aggiunto il cognome del marito Sì No Cognome da sposata _____
(si può aggiungere solo a pag. 4) To add the married surname Yes No Married surname _____

Data _____ **Firma del richiedente** _____
Date _____ **Applicant's signature** - Firmare a mano, no firma elettronica - Handwriting only, no electronic signature _____

Passaporto nuovo:
2 foto recenti non più vecchie di 6 mesi

New passport: 2 recent photos, max 6 months old

35x45

Si attesta che la foto corrisponde alle sembianze del richiedente

Spazio riservato all'Ufficio Consolare

For Office use only

NOTE

Passaporto n. _____

Rilasciato il _____

Registro n. _____

Toronto, _____

Il funzionario incaricato _____