



RICHIESTA DI RILASCIO DEL PASSAPORTO E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/ La sottoscritto/a,

COGNOME: NOME:

LUOGO DI NASCITA:(.....) STATO:

DATA DI NASCITA:/...../..... SESSO:M/.....F CITTADINANZA:

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA:CODICE POSTALE:

CITTA': (.....) NUMERO DI TELEFONO:

E-MAIL:

Eventuale precedente passaporto numero:

Ente e luogo di emissione: data di emissione:/...../.....

STATURA: (in cm)

COLORE OCCHI:

CHIEDE IL RILASCIO DEL PASSAPORTO PER TUTTI I PAESI I CUI GOVERNI SONO RICONOSCIUTI DAL GOVERNO ITALIANO E DICHIARA:

- di non trovarsi in una delle cause ostative previste dalla normativa vigente ai sensi dell'art. 3, lettera d) ed e) della Legge 21 novembre 1185/1967;
- di non essere destinatario di un provvedimento di inibitoria al rilascio previsto dalla normativa vigente ai sensi dell'art. 3, lettera b) della Legge 21 novembre 1185/1967;
- di avere...../non avere figli minori;
- di avere...../non avere figli affidati;

Dichiara, inoltre, 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 DPR 28 dicembre 2000, numero 445).

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

Data:

.....

Firma leggibile del dichiarante

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione, purché accompagnata dalla fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.