



CONSOLATO GENERALE D'ITALIA - HOUSTON

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO

PASSPORT APPLICATION FORM

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 e 47 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/La Sottoscritto/a | | | 2 foto recenti |
| The Undersigned COGNOME - PER LE DONNE DA NUBILE (Last name – <i>maiden name</i> for women) NOME COMPLETO (Full name) | | | 2 recent photos |
| Cittadino/a italiano/a nato/a a | CITTA' E PROVINCIA (City and State) | il GG/MM/AA (dd/mm/yy) | |
| Address VIA E NUMERO CIVICO (Street and, if applicable, apartment number) | | | |
| Comune A.I.R.E. | | | |
| CITTA', STATO, COPIDE POSTALE (City, State, Zip Code) Municipality in Italy | | | |
| Cell | Home | Altre cittadinanze | |
| Mobile | Home Phone | Other nationalities | |
| Indirizzo e-mail | | | Si attesta che la foto corrisponde alle sembianze del richiedente |
| E-mail address | | | |
| Statura | Colore degli occhi | Sesso | |
| Height cm | Colour of eyes | Sex M/F | |
| Stato civile: | libero/a <input type="checkbox"/> | coniugato/a <input type="checkbox"/> | divorziato/a <input type="checkbox"/> |
| Marital status | single | married | divorced |
| | | | separato/a <input type="checkbox"/> |
| | | | vedovo/a <input type="checkbox"/> |
| | | | widow/er |
| ▪ Pendenze penali: | sì <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | |
| Criminal proceedings pending in Italy | yes | no | |
| ▪ Obblighi alimentari: | sì <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | |
| Child support | yes | no | |
| ▪ Figli minori di 18 anni: | sì <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | quanti <input type="text"/> |
| Children under the age of 18 | yes | no | how many |
| PER LE DONNE CONIUGATE / FOR MARRIED WOMEN | | | Il funzionario incaricato |
| Che venga aggiunto il cognome del marito: no <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> | | | Data _____ |
| To add the husband's last name (ONLY ON PAGE 4 OF THE PASSPORT) no yes COGNOME DA SPOSATA (Married last name) | | | |
| CHIEDE il rilascio del passaporto / REQUEST the issue of the passport | | | |
| Data | Firma del richiedente | | |
| Date GG/MM/AA (dd/mm/yy) | Applicant's signature | | |
| In presenza di figli minori / If children under the age of 18 are present | | | |
| il/La Sottoscritto/a | | | |
| The Undersigned COGNOME - PER LE DONNE DA NUBILE (Last name – <i>maiden name</i> for women) NOME COMPLETO (Full name) | | | |
| Cittadino/a italiano/a nato/a a | | il | |
| Italian citizen born in CITTA' E PROVINCIA (City and State) | | on GG/MM/AA (dd/mm/yy) | |
| DICHIARA di non essere destinatario di nessun provvedimento di inibitoria al rilascio del passaporto previsto dalla normativa vigente | | | |
| DECLARE that I am not the recipient of any provision prohibiting the issuance of the passport as per current legislation | | | |
| Data | Firma | | |
| Date GG/MM/AA (dd/mm/yy) | Signature | | |

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante il rilascio del passaporto, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679. The undersigned states that he/she has read the notice about the protection of personal information regarding the passport application, pursuant to Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679 (General Provision on Data Protection).