



ATTO DI ASSENSO DELL'ALTRO GENITORE

AL RILASCIO DI UN NUOVO PASSAPORTO A PERSONA CON FIGLI MINORI

FORMAL CONSENT OF THE OTHER PARENT for a new passport to be issued for an applicant with underage children

» Nel dichiarare e autocertificare i seguenti dati e fatti personali ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, il/la sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del medesimo D.P.R.:

While declaring and certifying the following personal data and information in accordance with articles 46 and 47 of Presidential Decree no. 445 of 28/12/2000, I, the undersigned, am fully informed about the sanctions imposed in case of false declarations, as per article 76 of the same Presidential Decree

DATI DI CHI RILASCIA IL PRESENTE ASSENSO Data of the person who hereby gives her/his consent		
Cognome <i>Family name</i>	Data di nascita <i>Date of Birth</i>	
Nome <i>Given name</i>	____ / ____ / ____ GG DD MM AAAA YYYY	
Luogo di nascita: <i>Birthplace (city, Country)</i>	Sesso <i>Gender</i> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Stato civile: <i>Marital status</i>	<input type="checkbox"/> Celibe/nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a * <input type="checkbox"/> Unione civile * <input type="checkbox"/> Separato/a * <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <i>Single (never married) Married Civil partnership Separated Divorced Widow/er</i>	
Indirizzo di residenza (via, città, Stato): <i>Residence address (street, city, Country)</i>		
Cittadinanza/e: <i>Citizenship/s</i>	Telefono: <i>Phone no.</i>	e-mail:

CON IL PRESENTE ATTO, IL/LA SOTTOSCRITTO/A ACCONSENTE AL RILASCIO DI UN NUOVO PASSAPORTO A FAVORE DEL/LA SIG./SIG.RA: <i>I, the undersigned, hereby give the consent for the issue of a new Italian passport for Mr/Mrs</i>		
Cognome <i>Family name</i>	Data di nascita <i>Date of Birth</i>	
Nome <i>Given name</i>	____ / ____ / ____ GG DD MM AAAA YYYY	
Luogo di nascita: <i>Birthplace (city, Country)</i>	Sesso <i>Gender</i> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Stato civile: <i>Marital status</i>	<input type="checkbox"/> Celibe/nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a * <input type="checkbox"/> Unione civile * <input type="checkbox"/> Separato/a * <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <i>Single (never married) Married Civil partnership Separated Divorced Widow/er</i>	
Indirizzo di residenza (via, città, Stato): <i>Residence address (street, city, Country)</i>		

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA INOLTRE DI ESSERE GENITORE, ASSIEME ALLA PERSONA SOPRA MENZIONATA, DEI SEGUENTI FIGLI MINORENNI: <i>I, the undersigned, hereby also declare to be father/mother, together with the above-mentioned person, of the following children under 18 years old</i>				
Numero totale da dichiarare <i>Please declare the total number</i>				
Cognome <i>Family name</i>	Nome <i>Given name</i>	Data di nascita <i>Date of Birth</i>	Luogo di nascita <i>Birthplace (city, Country)</i>	Sesso <i>Gender</i>

Allegati richiesti <i>Required attachments</i>	<input type="checkbox"/> Copia di un documento di riconoscimento (passaporto o Carta d'Identità) di chi rilascia l'assenso <i>Copy of passport or ID card of the person who gives her/his consent</i>
--	---

» Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari ad esclusione di visti e cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679 *I hereby confirm to have read the Information on the protection of natural persons with regard to the processing of personal data for consular services except visas and citizenships, according to the General Data Protection Regulation (EU) 2016/679*

Data: _____ **Firma (a mano) di chi rilascia l'assenso:** _____
Date *Signature (hand signature) of the person who gives her/his consent*

AVVISO IMPORTANTE: Nel caso la persona tenuta a rilasciare il presente atto di assenso non sia cittadino/a di un Paese dell'Unione Europea, si richiede che la firma autografa sia autenticata da un Pubblico Ufficiale italiano (se all'estero: presso l'Ufficio consolare competente), mostrando il proprio passaporto valido

RELEVANT NOTICE: In case the person required to sign the present form IS NOT a Citizen of a Member State of the European Union, the same person should ask for the legalization of her/his signature by an Italian Public Officer (if residing outside of Italy: Italian Consular Officer in the Country of residence)

si prega di non scrivere nello spazio sottostante
(applicant: please do not fill the space below)