



» 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 DEL RICHIEDENTE Applicant's data

Cognome Family name		Data di nascita Date of Birth				
Nome Given name		____ / ____ / ____ GG DD MM AAAA YYYY				
Luogo di nascita: Birthplace (city, Country)		Sesso Gender <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
Stato civile: <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 Marital status Single (never married) Married Civil partnership Separated Divorced Widow/er						
Indirizzo di residenza (via, città, Stato): Residence address (street, city, Country)						
Cittadinanza/e: Citizenship/s		Telefono: Phone no.	e-mail:			
Statura: cm _____ Height (please use centimetres)	Colore degli occhi: Eyes colour	<input type="checkbox"/> Nero Black	<input type="checkbox"/> Marrone Brown	<input type="checkbox"/> Azzurro Blue	<input type="checkbox"/> Verde Green	<input type="checkbox"/> Grigio Grey

IL/LA SOTTOSCRITTO/A RICHIEDE UN NUOVO PASSAPORTO I, the undersigned, hereby request a new Italian passport

Motivazione richiesta Cause for the present request	<input type="checkbox"/> Primo passaporto (mai posseduto un passaporto in precedenza) Request for the first passport (never hold an Italian passport before)
	<input type="checkbox"/> In possesso di passaporto valido in scadenza/scaduto Holder of an Italian passport about to expire/already expired
	<input type="checkbox"/> In possesso di passaporto deteriorato/con pagine libere esaurite Holder of a damaged passport/no more empty pages left
	<input type="checkbox"/> Passaporto rubato/smarrito Passport stolen/lost » Allegare: copia denuncia Required attachment: police report
Figli minorenni Children under 18 y.o.	Figli di età inferiore ai 18 anni: Children under 18 years old <input type="checkbox"/> No No <input type="checkbox"/> Sì (numero: ____) Yes (how many)
	Cognome e nome altro/i genitore/i Family and given names of the other parent/s
	» Allegare ASSENSO ALTRO/I GENITORE/I (Mod. DUB-P/2) Formal consent of other parent/s required: Form DUB-P/2 to be attached
Altre informazioni Additional information	Pendenze penali in Italia: Criminal proceedings pending in Italy <input type="checkbox"/> No No <input type="checkbox"/> Sì Yes
	Pendenze penali in altri Paesi: Criminal proceedings in other Countries <input type="checkbox"/> No No <input type="checkbox"/> Sì Yes
	Obblighi alimentari: Maintenance orders <input type="checkbox"/> No No <input type="checkbox"/> Sì Yes
	Figli affidati: Children in foster care <input type="checkbox"/> No No <input type="checkbox"/> Sì Yes
Solo donne sposate Only married women	Richiesta indicazione cognome del marito in quarta pagina Request to add husband's family name on the 4th page of the passport
	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì (cognome: _____) » Allegare: copia passaporto coniuge No Yes (his family name) Required attachment: husband's passport copy

Allegati richiesti
Required attachments **Copia di un documento di riconoscimento valido (passaporto o Carta d'Identità) del richiedente**

Copy of valid passport or ID card of the applicant

 In caso il richiedente abbia figli minori: richiesto assenso/i altro/i genitore/i » Modulo DUB-P/2

In case the applicant is parent of children under 18 years old: consent/s of the other parent/s is required (see Form DUB-P/2)

» **Aviso: non allegare fotografie alla presente richiesta**Please notice: photos are not to be attached to this formRISERVATO ALL'AMBASCIATA
apporre qui una fotografia

» 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:

Date

Firma del richiedente (a mano):

Applicant's signature (hand signature)

AVVISO IMPORTANTE: RICHIESTE PRIVE DI FIRMA AUTOGRAFA O INCOMPLETE/PRIVE DI TUTTI GLI ALLEGATI RICHIESTI NON SARANNO CONSIDERATE VALIDE
RELEVANT NOTICE: Passport requests lacking applicant's hand signature or the required attachments or incomplete will be considered not valid and rejected