



Ambasciata d'Italia
Abu Dhabi

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO

PASSPORT APPLICATION FORM

Dichiarazione sostitutiva di certificati

Legally binding statement

(Art. 46 D.P.R. del 28.12.2000, n.445)

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. 76of Presidential Decree no. 445 of 28/12/2000,

DICHIARA / HEREBY DECLARE THE FOLLOWING

Il/La Sottoscritto/a _____

The Undersigned Cognome (da nubile) e Nome (Surname - maiden name for women - first name/s)

Cittadino/a italiano/a nato/a a _____ **il** _____

Italian citizen born in Città e Provincia (City and County) on day-month-year

Indirizzo _____ **Comune A.I.R.E.** _____

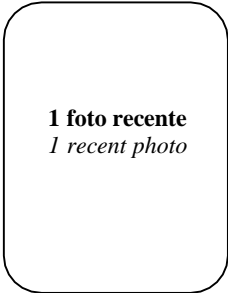
Address P.O.Box/Via e n. civico (P.O.Box/Street)

Telefono _____ **Indirizzo email** _____

Telephone Email Address

Statura _____ **Colore degli occhi** _____ **Sesso** _____

Height (cm) Colour of eyes Sex



1 foto recente
1 recent photo

Stato Civile **libero/a** **coniugato/a** **divorziato/a** **separato/a** **vedovo/a**
Marital Status single married divorced separated widow

Pendenze penali **sì** **no** **Obblighi alimentari** **sì** **no**
Criminal proceedings pending in Italy yes no Maintenance orders yes no

Figli minori di 18 anni **sì** **no** **Figli affidati** **sì** **no**
Children under 18 yes no Foster children yes no

RICHIEDE IL RILASCIO DEL PASSAPORTO / REQUEST THE ISSUE OF A PASSPORT

Per il seguente motivo **scadenza** **deterioramento** **esaurimento pagine** **furto** **altro** _____
For the following reason expiry deterioration no more pages theft other

Che venga aggiunto il cognome del marito **Sì/Yes** **No/No** **Cognome da sposata** _____
To add the married surname Married surname

Il sottoscritto 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.

Data **Firma del richiedente**
Date Applicant's signature

DICHIARAZIONE ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto **nato a** **il**
(I, the undersigned) born in on

DICHIARA / DECLARE

di non essere destinatario di nessun provvedimento di inibitoria al rilascio del passaporto previsto dalla normativa vigente.
that I am not the recipient of any inhibitory provision for issuing a passport as required by current legislation.

Luogo e data **Firma**
(place and date) (signature)

Si informa che i dati personali raccolti verranno trattati secondo le modalità di cui all'art. 11 del D.L. del 30/06/03 n.196. Codice in materia di protezione dei dati personali.

We inform that the personal data collected will be treated according to the procedure of Art.11 of the Legislative Decree of 30/06/03 n.196.Code on the Protection of Personal Data.