



Ambasciata d'Italia
Abu Dhabi

ATTO DI ASSENSO AUTHORIZATION

Modulo PDF compilabile e stampabile / Fillable and printable PDF form

Io sottoscritto/a / The undersigned:

Cognome Last Name	Nome First Name	Cognome da nubile Maiden Name	
Sesso Sex	Data di nascita Date of Birth (dd/mm/yyyy)	Luogo di nascita Place of Birth	Provincia/Stato Province/State
M ☐ F ☐			

Residente al seguente indirizzo / Resident at the following address:

Indirizzo Address	Città City	P.O. Box P.O. Box
Telefono casa Home phone	Cellulare o Lavoro Mobile or Work	Email Email

Padre/Madre dei minori sottoindicati / Father/Mother of the following minors:

Cognome Last Name	Nome First Name	Data di nascita Date of Birth	Luogo di nascita Place of Birth (City, Province, State)

☐ Autorizza il rilascio del passaporto a favore dei minori sottoindicati / Authorizes the issuance of passports to the following minors

Cognome Last Name	Nome First Name	Data di nascita Date of Birth	Luogo di nascita Place of Birth (City, Province, State)

Data Date	Firma Signature

SE IL PRESENTE FORMULARIO È INVIATO PER POSTA

- PER I CITTADINI ITALIANI O DELL'UNIONE EUROPEA: allegare copia del passaporto (pagina con foto, dati personali e firma).

- PER I CITTADINI NON EUROPEI: la firma deve essere legalizzata da un notaio pubblico o da un funzionario consolare italiano.

IF THIS FORM IS MAILED

- FOR ITALIAN OR EUROPEAN UNION CITIZENS: attach a copy of the passport page showing photo, personal data and signature.

- FOR NON-EUROPEAN CITIZENS: the signature must be notarized by a public notary or authenticated by an Italian consular officer.

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.

Luogo e data
Place and date

Firma
Signature
