DOMANDA DI RILASCIO DEL PASSAPORTO
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Indirizzata a: CONSOLATO GENERALE D'ITALIA BAHIA — Pos. …….

BAHIA BLANCA — N. ……..

Dati del minore

Nome e cognome:

Nato/a a: *città* il

Statura : *cm* Colore occhi: Sesso:

Residente in : *via/piazza* *N° civico*

Città : *città*

Dati del/i richiedente/i e atto di assenso

Il sottoscritto:
Nato a: il
Cittadinanza:

La sottoscritta:
Nata a: il
Cittadinanza:

chiede/ono, a nome del minore suindicato, il rilascio del passaporto e dichiara/dichiarano che il minore:

- è cittadino italiano;
- non ha figli;
- non ha riportato condanne penali e non è destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.

Dà/danno inoltre il proprio assenso, quale/i genitore/i esercente/i la responsabilità genitoriale, al rilascio del passaporto al/alla proprio/a minore suindicato/a.
Dichiara/dichiarano, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra scritto risponde a verità e di essere a conoscenza delle conseguenze penali previste nel caso di mendaci e false dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

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

Data,
Firma del padre
_____

Data,
Firma della madre
_____

Note:

SPAZIO
RISERVATO ALL'UFFICIO

foto

Firma del genitore
(o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

.....

Si attesta che la foto di cui sopra corrisponde alle sembianze del richiedente

Bahia Blanca,

Timbro

Il funzionario incaricato

……

SPAZIO
RISERVATO ALL'UFFICIO

Passaporto n°:.....

Rilasciato il:.....

Con scadenza:.....

Passaporto ritirato il:.....

Firma estesa per ricevuta

……