



Pos. N.

CONSOLATO GENERALE D'ITALIA - FRANCOFORTE SUL MENO
DOMANDA DI RILASCIO DI PASSAPORTO

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Consolato Generale d'Italia
Kettenhofweg 1
60325 Frankfurt am Main
Tel. 069/7531-166 / 167
Fax 069/7531-105
passaporti.francoforte@esteri.it
www.consfrancoforte.esteri.it

Il/La sottoscritto/a

Cognome: Nome:

Nato/a a: Prov/Stato: il

Statura cm.: Colore degli occhi: marrone verdi azzurri neri grigi

Residente in Germania in via N.

CAP Città Tel.

E-mail

Foto per passaporti con caratteristiche biometriche
Formato 30 x 40 mm.

CHIEDE: il rilascio del Passaporto.

DICHIARA :

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di non essere in possesso di altro passaporto italiano;
- di non avere precedenti/pendenze penali in Italia;
- di essere in regola con gli obblighi militari ;
- di essere in regola con gli obblighi alimentari in caso di separazione o divorzio;
- di essere: celibe/nubile coniugato/a separato/a legalmente divorziato/a vedovo/a

DATI del CONIUGE convivente:

Cognome nome data di nascita luogo di nascita
di avere i seguenti figli minorenni:

Table with 5 columns: Index, Cognome, Nome, Data di nascita, Luogo di nascita. Rows 1, 2, 3.

Il/La sottoscritto/a dichiara di non aver altri figli minori oltre a quelli indicati e di essere consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti e conferma le dichiarazioni sostitutive delle ordinarie certificazioni contenute nella presente richiesta di rilascio di passaporto.

Data: Firma del /la DICHIARANTE :

ATTO DI ASSENSO DELL'ALTRO GENITORE

Il/La Sottoscritto/a

Cognome: Nome:

Nato/a a: Prov/Stato il

residente in via N. CAP Città

dà l'assenso al rilascio del passaporto in favore del richiedente.

Data: Firma di chi dà l'assenso *)

*) La presente dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 38, 1° e 3° comma D.P.R. 445/2000, non necessita dell'autentica della sottoscrizione da parte dell'Ufficio accettante la pratica, purché accompagnata dalla fotocopia di un documento d'identità personale.

(SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO)

Firma dell'Operatore che riceve la domanda

Data del ritiro del passaporto

Firma di chi ritira il passaporto