



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
Danziger Platz 12
60314 Frankfurt am Main

Tel. 069/7531 - 301 (dalle ore 12 alle 13)
passaporti.francoforte@esteri.it
www.consfrancoforte.esteri.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome: _____ Nome: _____

Nato/a a: _____ Prov/Stato: _____ il _____

Foto per passaporti
con caratteristiche
biometriche

Formato
4,5 x 3,5 cm
(recenti, uguali,
frontali, a colori)

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

Residente in Germania in via _____ N. _____

CAP _____ Città _____ Tel. _____

E-mail _____

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 non essere destinataria/o di alcun provvedimento di inibitoria al rilascio della carta d'identità/del passaporto previsto dalla normativa vigente.
- di essere: **celibe/nubile** **coniugato/a** **separato/a legalmente** **divorziato/a** **vedovo/a**

Il/La sottoscritto/a dichiara 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 : _____