



AL Consolato Generale d'Italia in Chicago

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO

APPLICATION FOR ISSUE OF PASSPORTS

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

LEGALLY BINDING STATEMENT

(art. 46 D.P.R. del 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la Sottoscritto/a _____

The Undersigned

COGNOME - DA NUBILE (Last Name - MAIDEN NAME FOR WOMEN) NOME (First name/s)

Cittadino italiano nato/a a _____

Italian citizen born in

Citta' (City)

Provincia (State)

Nazione (Country)

Data di nascita _____

Giorno/mese/anno (day/month/year) **Comune A.I.R.E.** _____

(A.I.R.E. Municipality)

Indirizzo in USA _____

Address in the USA

Apt

City

State

ZIP Code

Tel. _____

Tel.

Cellulare _____

Cellphone

Altre cittadinanze _____

Other citizenships

Statura _____

Height

in cm

Colore degli occhi _____

Color of eyes

Sesso _____

Sex

M/F

Indirizzo e-mail _____

E-mail address

Stato civile: **libero**

Marital status single

coniugato/a

married

divorziato/a

divorced

separato/a

separated

vedovo/a

widow/er

Chiede il rilascio del passaporto e dichiara

Requests the issue of a passport and declares

- **Di aver riportato condanne penali e di essere 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** sì no
yes no

To have a criminal record and to be the recipient of orders relating to the implementation of security, preventive, civil and administrative measures registered in the criminal records in accordance with applicable legislation

- **Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali** sì no
yes no

To be unaware of being subject of ongoing criminal proceedings

- **Di avere obblighi alimentari** sì no
yes no

Spouse or child support orders

- **Di avere figli affidati** sì no
yes no

Children in foster care

- **Di avere figli minori** sì no se sì, quanti
yes no if yes, how many

Children under the age of 18

C H I E D E / R E Q U E S T S

Che venga aggiunto il cognome del marito: sì no _____
To add the married last name yes no COGNOME DA SPOSATA (Married last name)

(solo alla pagina 4 - on page 4 only)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679 - I, the undersigned, hereby declare that I read and understood the information about the protection of PII (personal identifiable information) with reference to consular services, in accordance with the General Rules on Data Protection (EU) 2016/679.

Dichiara, 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) - I Declare, under penalty of perjury, that the above stated facts are true and that I am aware of the criminal penalties against those who make misleading or false statements (art 76 of Presidential Decree 445/2000).

Data _____ ← Firma del dichiarante _____ ←

Date

Applicant's Signature

**Passaporto nuovo:
2 foto recenti**

New passport: 2 recent photos

Firma del dichiarante
Applicant's signature

Spazio riservato all'Ufficio
For Office use only

*Si attesta che la foto
corrisponde alle sembianze
del richiedente*

Chicago, _____

Il funzionario incaricato

Timbro

NOTE:

Passaporto n°:.....

Rilasciato Il

Con scadenza

Passaporto ritirato

Il.....

Firma estesa per ricevuta