



MODULO PER LA RICHIESTA DI PASSAPORTO PER MAGGIORENNI (1)

Il/la sottoscritto/a **cittadino italiano/a**, dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, *consapevole delle sanzioni, anche penali, in cui può incorrere in caso di dichiarazioni false o mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti alla verità, così come disposto dall'art. 76 D.P.R. 445/2000:*

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA

SIGLA PROV.

SIGLA STATO

COMUNE DI RESIDENZA

SIGLA PROV.

SIGLA STATO

VIA O PIAZZA

N. CIVICO

TELEFONO

STATO CIVILE

COGNOME CONIUGE

SI

NO

è a conoscenza di motivi ostativi al rilascio del passaporto? (3).

altro passaporto di cui è già in possesso (5)

NUMERO

AUT. EMITTENTE

DATA RILASCIO

COMUNE DI DOMICILIO DIVERSO DALLA RESIDENZA

VIA O PIAZZA

N. CIVICO

Ha figli minori? (6)

SI

NO

Unico esercente potestà genitoriale

SI

NO

Avuti con: (7)

1)

COGNOME E NOME

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA

PROV.

TIPO DOCUMENTO

NUMERO

AUT. EMITTENTE

DATA RILASCIO

FIRMA ALTRO GENITORE PER ASSENSO

2)

COGNOME E NOME

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA

PROV.

TIPO DOCUMENTO

NUMERO

AUT. EMITTENTE

DATA RILASCIO

FIRMA ALTRO GENITORE PER ASSENSO

3)

COGNOME E NOME

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA

PROV.

TIPO DOCUMENTO

NUMERO

AUT. EMITTENTE

DATA RILASCIO

FIRMA ALTRO GENITORE PER ASSENSO

Chiede: (8)

Rilascio passaporto

Applicazione timbro bilingue

Doppio passaporto (9)

Cambio residenza

STAMPA COGNOME CONIUGE (10)

Delega al ritiro

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

TIPO DOCUMENTO (11)

NUMERO

AUT. EMITTENTE

DATA RILASCIO

FIRMA RICHIEDENTE

FOTO CONFORME NORMATIVA ICAO (2)

statura in cm

colore occhi (4)

sesto

M

F

data presentazione istanza

timbro ufficio ricevente

Firmare all'interno del rettangolo bianco

FOTO CONFORME NORMATIVA ICAO

firma per esteso e qualifica del P.U. competente (12)