



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 _____

FOTO CONFORME NORMATIVA ICAO (2)

statura in cm _____ colore occhi (4) _____

_____ sesso _____

M _____ F _____

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 _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

Il sottoscritto attesta che le firme di cui sopra sono state apposte in sua presenza previo accertamento delle identità personali risultanti dalla esibizione/acquisizione dei suindicati documenti di riconoscimento. Attesta altresì che la foto su apposta riproduce il richiedente.

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)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI
(D.Lg. nr. 196/2003)

Gentile signora/e,

in relazione all'acquisizione e alla verifica delle Sue impronte digitali secondo quanto previsto dalla vigente normativa ai fini del rilascio del passaporto. La informiamo di quanto segue:

- Il **trattamento dei dati** relativo all'acquisizione e verifica delle impronte digitali è improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato.
- Il **titolare del trattamento** dei dati è il Ministero degli Affari Esteri, con sede in piazzale della Farnesina, 1 - 00194 Roma.
- Il **responsabile del trattamento** è il Ministero dell'Interno, presso cui è istituita la relativa banca dati. Il trattamento è effettuato esclusivamente da personale appositamente incaricato.

Il trattamento oggetto della presente informativa è previsto dalla normativa europea e, in particolare dai regolamenti (CE) n. 2252/2004 e n. 444/2009 e dal DM 303/014 del 23 giugno 2009 ai fini di **garanzia contro la contraffazione del documento**.

I dati suddetti, nel rispetto della citata normativa, sono raccolti esclusivamente per le finalità sopra descritte.

Non verrà richiesto il conferimento di altri dati di tipo biometrico oltre la foto e l'impronta digitale del dito indice (o, ove non disponibile, di altro dito medio, anulare o pollice) di entrambe le mani.

Le impronte digitali verranno **inserite nel microchip** contenuto nel passaporto, non saranno diffuse né saranno conservate in banche dati di alcun tipo. Si rappresenta che trascorsi 30 giorni dal termine massimo (15 + 15 gg) per la conclusione dell'istruttoria senza che il richiedente abbia provveduto al ritiro del passaporto, l'ufficio provvederà a cancellare le impronte digitali.

Si rammenta infine che sarà sempre possibile esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lg. n. 196/2003).

Data _____

Firma _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

contributo amministrativo

- copia fotostatica fronte/retro del/i documento/i identità
- due fotografie conformi alla normativa ICAO
- contributo amministrativo
- per passaporto ordinario bollettino di c/c nr. 67422808
- per passaporto temporaneo bollettino di c/c nr. 3810521
- eventuale vecchio passaporto
- copia denuncia di vecchio passaporto smarrito o rubato
- dichiarazioni di assenso
- nulla osta giudice tutelare

ESITO ACCERTAMENTI:

CODICE ASSICURATA
POSTE ITALIANE

data _____

il Responsabile _____

VISTO: SI RILASCIA
Passaporto Ordinario
Passaporto Temporaneo

SI RIGETTA

SI ARCHIVIA

SI SOSPENDE

validità temporale

validità territoriale

data il Responsabile

motivo:

data il Responsabile

ASSICURATA POSTE ITALIANE NR.

TIMBRO UFFICIO

DATA

Firma Operatore

MODULO PER LA RICHIESTA DI PASSAPORTO PER MAGGIORENNI

Il/la sottoscritto/a cittadino italiano/a, dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli art.46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni, anche penali, in cui si può incorrere in caso di dichiarazioni false o mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti alla verità, così come disposto dall'art.76 del DPR 445/20000:

COGNOME		NOME		FOTO	
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	statura in cm
Altro passaporto di cui è già in possesso		e' a conoscenza di motivi ostativi al rilascio del passaporto?		M	color: occhi
NUMERO		ENTE EMITTENTE		DATA RILASCIO	
COMUNE DI DOMICILIO DIVERSO DALLA RESIDENZA		VIA O PIAZZA		N.CIVICO	

Indicare: coniugato-separato-divorziato celibe/nubile

Indicare il domicilio

Se l'utente abita all'estero indicare stato e indirizzo

Numero del vecchio passaporto- da restituire

E' opportuno indicare il numero di telefono nel caso sia necessario da parte dell'ufficio contattare l'interessato

Foto da legalizzare-formato tessera-con sfondo chiaro-postura frontale, nel caso di uso di occhiali le lenti non devono essere colorate e la montatura non deve alterare la fisionomia del volto.

Indicare i nomi di **tutti coloro** che hanno figli minori con il richiedente

Avuti con:

1)							
COGNOME E NOME		DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.			
TIPO DI DOCUMENTO	NUMERO	ENTE EMITTENTE	DATA DI RILASCIO	FIRMA GENITORE PER ASSENSO			
2)							
COGNOME E NOME		DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.			
TIPO DI DOCUMENTO	NUMERO	ENTE EMITTENTE	DATA DI RILASCIO	FIRMA GENITORE PER ASSENSO			
3)							
COGNOME E NOME		DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.			
TIPO DI DOCUMENTO	NUMERO	ENTE EMITTENTE	DATA DI RILASCIO	FIRMA GENITORE PER ASSENSO			

Per coloro che firmano innanzi al P.U., quest'ultimo dovrà apporre a fianco, timbro tondo dell'Ufficio di appartenenza in modo tale da evitare che vengano apposte firme successivamente all'attestazione effettuata dal P.U. a fondo pagina. Si rammenta che i cittadini stranieri **devono apporre necessariamente** la propria firma innanzi al P.U.

LE ISTANZE E' OPPORTUNO SIANO CORREDATE DA COPIA DEI DOCUMENTI DEL RICHIEDENTE IL PASSAPORTO AL FINE DI PERMETTERE A QUESTO UFFICIO L'INSERIMENTO DI INFORMAZIONI RICHIESTE DAL SISTEMA OPERATIVO E PER PREVENIRE POSSIBILI ERRORI O RITARDI NELL'ISTRUTTORIA DELL'ISTANZA