



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:*

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
COGNOME	NOME		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	SIGLA PROV.	SIGLA STATO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
COMUNE DI RESIDENZA		SIGLA PROV.	SIGLA STATO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
VIA O PIAZZA	N. CIVICO	TELEFONO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
STATO CIVILE	COGNOME CONIUGE	è a conoscenza di motivi ostativi al rilascio del passaporto? (3).	
COMPILARE SOLO SE HA IL DOPPIO PASSAPORTO			
altro passaporto di cui è già in possesso (5)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NUMERO	AUT. EMITTENTE	DATA RILASCIO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
COMUNE DI DOMICILIO DIVERSO DALLA RESIDENZA		VIA O PIAZZA	N. CIVICO

FOTO CONFORME NORMATIVA ICAO (2)

statura in cm colore occhi (4)

M

sesso

F

Ha figli minori? (6) SI NO **Unico esercente potestà genitoriale** SI NO

Avuti con: (7) **SE HA FIGLI MINORI COMPLETARE TUTTO QUADRO ROSSO. CON LA FIRMA DELLA MOGLIE**

1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FIRMA DELLA MOGLIE	
TIPO DOCUMENTO	NUMERO	AUT. EMITTENTE	DATA RILASCIO	FIRMA ALTRO GENITORE PER ASSENSO	

2)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DOCUMENTO	NUMERO	AUT. EMITTENTE	DATA RILASCIO	FIRMA ALTRO GENITORE PER ASSENSO

3)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
Comune o			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DOCUMENTO (11)	NUMERO	AUT. EMITTENTE	DATA RILASCIO
FIRMA DEL 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.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
data presentazione istanza	timbro ufficio ricevente	Firmare all'interno del rettangolo bianco	FOTO CONFORME NORMATIVA ICAO
<input type="text"/>			
firma per esteso e qualifica del P.U. competente (12)			

Da compilare nel caso avesse figli da altre moglie

**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 00/00/2019

Firma **FIRMA DEL RICHIEDENTE**

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 RILASCI A
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