



DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO A FIGLI MINORI
PASSPORT APPLICATION FOR CHILDREN UNDER 18

VALIDA ANCHE COME DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
TO BE USED ALSO AS LEGALLY BINDING STATEMENT
(art. 46 D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445)

PADRE /Father
Il sottoscritto
The Undersigned

nato a
born in

residente in
resident in

_____ **NOME E COGNOME / First name/s and Surname** _____ **il** _____
_____ **CITTA' E PAESE / City and Country** _____ **day – month – year**

_____ **VIA E NUMERO CIVICO / Address** _____ **CITTA' E PAESE / City and Country**

_____ **CODICE POSTALE / Post Code** _____ **TELEFONO / Telephone**

Fotografia recente del
minore

3,5 X 4 cm
a colori / colors
sfondo bianco / white background

Recent photo of the
minor

MADRE /Mother
La sottoscritta
The Undersigned

nata a
born in

residente in
resident in

_____ **NOME E COGNOME / First name/s and Surname** _____ **il** _____
_____ **CITTA' E PAESE / City and Country** _____ **day – month – year**

_____ **VIA E NUMERO CIVICO / Address** _____ **CITTA' E PAESE / City and Country**

_____ **CODICE POSTALE / Post Code** _____ **TELEFONO / Telephone**

RICHIEDIAMO CHE SIA RILASCIATO IL PASSAPORTO AL FIGLIO/A MINORE:

We request the passport be issued for: _____ **VALIDO PER TUTTI I PAESI/valid for all countries**

Nome e cognome _____ **nato/a a** _____
Name and Surname _____ *born in* _____

il _____ **residente in** _____
day – month – year _____ *resident in* _____ **VIA E NUMERO CIVICO / Address** _____ **CITTA' E PAESE / City and Country**

NASCITA trascritta presso il comune di: / **Birth** registered with the Italian Municipality of: _____

Statura _____ **colore degli occhi** _____ **Sesso /Sex:** M F
Height (cm) _____ *Color of eyes* _____ *brown / black / blue / gray / green*

Data
Date

Firma del padre _____
Father's signature

E-mail di contatto: _____

Firma della madre _____
Mother's signature

Nel caso in cui il genitore sia cittadino extracomunitario, la firma dovrà essere autenticata
If the parent is a non-EU citizen, the signature must be authenticated

Allegare copia di un documento in corso di validità
A copy of a valid ID-document must be attached

La falsità negli atti e le dichiarazioni mendaci sono punite con le sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445.
Illegal acts and false declarations will be prosecuted by law (art. 76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445).

Si informa che i dati personali raccolti verranno trattati secondo le modalità di cui all'art. 11 del D.L. del 30/6/2003, n. 196.
Any personal details gathered will be used only for official purposes (art. 11 del D.L. del 30/6/2003, n. 196).

Si ricorda che i maggiori di 12 anni sono tenuti a presentarsi presso la Cancelleria Consolare al fine dell'acquisizione delle impronte digitali e della firma.

PARTE RISERVATA IN CASO DI MINORI DI ANNI 12 / ONLY IN CASE OF MINORS YOUNGER THAN 12 YEARS

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (MADRE/PADRE DEL MINORE) ATTESTA CHE LA FOTOGRAFIA SU APPOSTA RIPRODUCE LE SEMBIANZE DI:
I (MOTHER/FATHER OF THE MINOR) HEREBY DECLARE THAT THE ATTACHED PHOTOGRAPH IS A TRUE LIKENESS OF:

NOME E COGNOME DEL MINORE – Names and Surname of the minor

FIRMA DEL GENITORE – Parent's signature

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari (ad esclusione di visti e cittadinanza), ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

Tale informativa può essere visionata sul sito dell'Ambasciata d'Italia a Copenaghen, all'interno della sezione dedicata alla modulistica.

(Data e luogo)

(Firma)