



**AMBASCIATA D'ITALIA**  
**DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO**  
**PASSPORT APPLICATION FORM**

**MOD 1**

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

**Il/La sottoscritto/a** consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000

*I the undersigned, being fully aware of the criminal penalties imposed for making false declarations, as per art. 76 of Presidential Decree no. 445 of 28/12/2000,*

**DICHIARA / HEREBY DECLARE THE FOLLOWING:**

**SECTION A**

**Il/La Sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

The Undersigned

COGNOME - DA NUBILE - (Surname - maiden name for women -)

NOME (First name/s)

**Cittadino/a italiano/a nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

Italian citizen born in

CITTA' E PROVINCIA (City and County)

on

day-month-year

**Indirizzo** \_\_\_\_\_

Address

VIA E NUMERO CIVICO (Street and house/flat number)

**Comune A.I.R.E.** \_\_\_\_\_

CITTA' E PROVINCIA (City)

CODICE POSTALE (Post Code)

Town Hall in Italy

**Tel.** \_\_\_\_\_

Tel.

**Cellulare** \_\_\_\_\_

Mobile

**Altre cittadinanze** \_\_\_\_\_

Other nationalities

**Statura** \_\_\_\_\_

Height

cm

**Colore degli occhi** \_\_\_\_\_

Colour of eyes

**Sesso** \_\_\_\_\_

Sex

M/F

**Passaporto nuovo:  
2 foto recenti**

New passport: 2 recent photos

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

.....  
Firma

**Indirizzo e-mail** \_\_\_\_\_

E-mail address

**Stato civile: libero/a**  **coniugato/a**  **divorziato/a**  **separato/a**  **vedovo/a**

Marital status

single

married

divorced

separated

widow/er

▪ **Pendenze penali:**

Criminal proceedings pending in Italy

sì

yes

no

no

▪ **Obblighi alimentari:**

Maintenance orders

sì

yes

no

no

▪ **Figli minori di 18 anni:**

Children under the age of 18

sì\*

yes

no

no

quanti

how many

\* se sì

if yes

**Compilare/Fill out Section B**

**Spazio riservato all'Ufficio**  
For Office use only

NOTE:

C.I.C.

S.D.I.

Passaporto

n.: .....

Rilasciato

il: .....

Reg.

n.: .....

Copenaghen, \_\_\_\_\_

Il funzionario Incaricato

Versione del 21/11/2013

**CHIEDE il rilascio del passaporto / REQUEST the issue of a passport**

**Che venga aggiunto il cognome del marito:** no  sì

To add the married surname **(ON PAGE 4 OF PASSPORT ONLY)**

no

yes

COGNOME DA SPOSATA (Married surname)

Data \_\_\_\_\_

Date

**Firma del richiedente**

**Applicant's signature**

**SECTION B - ASSENSO DELL'ALTRO GENITORE DI FIGLI MINORENNI - parte obbligatoria**

**CONSENT OF THE OTHER PARENT OF CHILDREN UNDER 18 - compulsory fields**

**Il/La Sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

The Undersigned

**Nato/a il** \_\_\_\_\_

Born on

day-month-year

**a** \_\_\_\_\_

in

CITTA' E PROVINCIA (City and County)

**genitore dei seguenti figli minori:**

parent of the following children under 18 years of age

COGNOME (Surname)	NOME (First name)	NATO/A A (Born in)	IL (On)	Sesso(Sex)

**acconsente al rilascio del passaporto in favore del richiedente.**

give my consent for the issue of the applicant's passport.

**Data** \_\_\_\_\_

Date

**Firma di chi dà l'assenso**

Signature of the parent giving consent

**presentare fotocopia di un documento di riconoscimento del genitore che dà l'assenso con foto e firma (e.g. passaporto o carta d'identità). It is mandatory for the parent giving consent to provide a copy of his/her photo ID including the signature (e.g. passport or ID Card.)**

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)*