



**DOMANDA DI RILASCIO DEL PASSAPORTO
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

CONSOLATO GENERALE D'ITALIA HO CHI MINH CITY

Pos.N.....

Dati del minore

Nome e cognome:

Nato/a a: _____ il _____

Statura : _____ Colore occhi: _____ Sesso: _____

Residente in :

Città :

Dati del/i richiedente/i e atto di assenso

Il sottoscritto: *nome e cognome*

Nato a: _____ il _____

Cittadinanza: _____

La sottoscritta:

Nata a: _____ il _____

Cittadinanza: _____

chiede/ono, a nome del minore suindicato, il rilascio del passaporto e dichiara/dichiarano che il minore:

- è cittadino italiano;
- non ha figli;
- non ha riportato condanne penali e non è destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.

Dà/danno inoltre il proprio assenso, quale/i genitore/i esercente/i la responsabilità genitoriale, al rilascio del passaporto al/alla proprio/a minore suindicato/a.

Dichiara/dichiarano, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra scritto risponde a verità e di essere a conoscenza delle conseguenze penali previste nel caso di mendaci e false dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

"Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante il rilascio di passaporto, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679"

Data,
Firma del padre

Data,
Firma della madre

Si informa che i dati personali raccolti verranno trattati secondo la modalità di cui all'art. 11 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, Codice in materia di protezione dei dati personali.

Note:

SPAZIO
RISERVATO ALL'UFFICIO



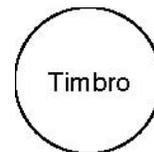
foto

Firma del genitore
(o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

.....

Si attesta che la foto di cui sopra corrisponde alle sembianze del richiedente

[INSERIRE SEDE], [DATA]



I funzionario incaricato

.....

SPAZIO
RISERVATO ALL'UFFICIO

Passaporto n°:.....

Rilasciato il:.....

Con scadenza:.....

Passaporto ritirato il:.....

Firma estesa per ricevuta

.....