



AMBASCIATA D'ITALIA A SINGAPORE
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. _____ **Cellulare** _____ **Altre cittadinanze** _____
Tel. _____ Mobile _____ Other nationalities _____

Statura _____ **Colore degli occhi** _____ **Sesso** _____
Height _____ cm _____ Colour of eyes _____ Sex _____ M/F _____

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:** **sì** **no**
Criminal proceedings pending in Italy yes no

▪ **Condanne penali:** **sì** **no**
Criminal convictions in Italy yes no

▪ **Obblighi alimentari:** **sì** **no**
Maintenance orders yes no

▪ **Figli minori di 18 anni:** **sì*** **no** **quanti** *** se sì** **Compilare/Fill out Section B**
Children under the age of 18 yes no how many if yes

**Passaporto nuovo:
2 foto recenti**

New passport: 2 recent photos

Si attesta che la foto corrisponde alle sembianze del richiedente

Spazio riservato all'Ufficio
For Office use only

NOTE:

C.I.C.

S.D.I.

Passaporto
n.:

Rilasciato
il:

Reg.
n.:
Singapore, _____

Il funzionario Incaricato

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 ONLY) no yes COGNOME DA SPOSATA (Married surname)

Data _____ **Firma del richiedente** _____
Date 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 _____ **Nato/a il** _____
The Undersigned _____ Born on _____ day-month-year _____

a _____ **genitore dei seguenti figli minori:**
in CITTA' E PROVINCIA (City and County) 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 _____ **Firma di chi dà l'assenso** _____
Date 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.)

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL CODICE IN MATERIA DI
PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D. LGS. N. 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 e della Cooperazione Internazionale, con sede in Piazzale della Farnesina, n. 1 – 00135 Roma.
- Responsabile del trattamento dei dati 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 nonché dal DM 303/014 del 23 giugno 2009, ai fini di garanzia contro la contraffazione del passaporto.
- I dati suddetti, nel rispetto della citata normativa, sono raccolti esclusivamente per le finalità come sopra descritte.
- Non verrà richiesto il conferimento di altri dati di tipo biometrico oltre la foto e l'impronta digitale del dito indice (o, se non disponibile, di altro dito medio, anulare o pollice) di entrambe le mani.
- Le impronte digitali verranno inserite nel microchip, non saranno diffuse né saranno conservate in banche dati di alcun tipo.
- 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. LGS. N. 196/2003).

Data _____

Firma per presa visione _____