



AMBASCIATA D'ITALIA A SINGAPORE

MOD 2

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO PER MINORI DI 18 ANNI

PASSPORT APPLICATION FOR CHILDREN UNDER 18 YEARS OF AGE

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 quanto segue ai fini del rilascio del passaporto al proprio figlio minore / HEREBY DECLARE the following for the issue of the passport to his/her underage son/daughter:

Main application form with fields for: COGNOME (Surname), NOME (First name/s), Cittadino italiano nato/a a (Italian citizen born in), il (on), CITTA' E PROVINCIA (City and County), day-month-year, Residente (Address), VIA E NUMERO CIVICO (Street and house/flat number), CITTA' E PROVINCIA (City and County), CODICE POSTALE (Post Code), Statura (Height) cm, Colore degli occhi (Colour of eyes), Sesso (Sex) M/F. Includes a declaration: 'che il minore non ha figli e non ha riportato condanne penali e non è destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza o prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa'.

2 foto recenti
2 recent photos
35 x 45 mm

Firma del genitore
(o di chi ne esercita la patria potestà)
Parent's signature

Spazio riservato all'Ufficio (For Office use only). Si attesta che la foto di cui sopra corrisponde alle sembianze del minore. Singapore, Il Funzionario incaricato. NOTE: C.I.C., S.D.I. Passaporto n.: Rilasciato il: Reg. n.: Singapore, Il funzionario incaricato

Il padre (Father) COGNOME (Surname) NOME (First name/s)

Nato/a a (Born in) CITTA' E PROVINCIA (City and County) il (on) day-month-year

Telefono (Telephone) email

E /AND

La madre (Mother) COGNOME DA NUBILE (Maiden name) NOME (First name/s)

Nato/a a (Born in) CITTA' E PROVINCIA (City and County) il (on) day-month-year

Telefono (Telephone) email

danno il proprio assenso al rilascio del passaporto e dichiarano sotto la propria responsabilita' che la persona rappresentata nell'immagine fotografica apposta corrisponde al minore sopracitato
give their consent to the issue of the passport and declare under their responsibility that the person who appears in the photograph attached is a true likeness of the above indicated minor

Firma del padre (Father's signature)
Data (Date)

Firma della madre (Mother's signature)
Data (Date)

**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 \_\_\_\_\_