



MODULO PER LA RICHIESTA DI PASSAPORTO PER MAGGIORENNI (1)

Il/la sottoscritto/a **cittadino italiano/a** dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, *consapevole delle sanzioni, anche penali, in cui può incorrere in caso di dichiarazioni false o mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti alla verità, così come disposto dall'art. 76 D.P.R. 445/2000:*

Conforme al modello ministeriale - www.poliziadistato.it

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ COMUNE DI NASCITA _____ SIGLA PROV. _____ SIGLA STATO _____

COMUNE DI RESIDENZA _____ SIGLA PROV. _____ SIGLA STATO _____

VIA O PIAZZA _____ N. CIVICO _____ TELEFONO _____

STATO CIVILE _____ COGNOME CONIUGE _____ SI NO
 è a conoscenza di motivi ostativi al rilascio del passaporto ? (3).

altro passaporto di cui è già in possesso (5) _____
 NUMERO _____ AUTORITA' EMITTENTE _____ DATA RILASCIO _____

**FOTO CONFORME
NORMATIVA ICAO (2)**

statura in cm _____ colore occhi (4) _____

_____ sesso _____
M F

COMUNE DI DOMICILIO DIVERSO DALLA RESIDENZA _____ VIA O PIAZZA _____ N. CIVICO _____

Ha figli minori?(6) SI NO

Unico esercente potestà genitoriale SI NO

Avuti con:(7)

1) COGNOME E NOME _____ DATA DI NASCITA _____ COMUNE DI NASCITA _____ PROV. _____

TIPO DOCUMENTO _____ NUMERO _____ AUT. EMITTENTE _____ DATA RILASCIO _____ FIRMA ALTRO GENITORE PER ASSENSO _____

2) COGNOME E NOME _____ DATA DI NASCITA _____ COMUNE DI NASCITA _____ PROV. _____

TIPO DOCUMENTO _____ NUMERO _____ AUT. EMITTENTE _____ DATA RILASCIO _____ FIRMA ALTRO GENITORE PER ASSENSO _____

3) COGNOME E NOME _____ DATA DI NASCITA _____ COMUNE DI NASCITA _____ PROV. _____

TIPO DOCUMENTO _____ NUMERO _____ AUT. EMITTENTE _____ DATA RILASCIO _____ FIRMA ALTRO GENITORE PER ASSENSO _____

Chiede: (8) Rilascio passaporto Applicazione timbro bilingue Doppio passaporto (9) Cambio residenza _____

STAMPA COGNOME CONIUGE (10)

Delega al ritiro _____ COGNOME _____ NOME _____ DATA DI NASCITA _____

TIPO DOCUMENTO _____ NUMERO _____ AUT. EMITTENTE _____ DATA RILASCIO _____ FIRMA RICHIEDENTE _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

Il sottoscritto attesta che le firme di cui sopra sono state apposte in sua presenza previo accertamento delle identità personali risultanti dalla esibizione/acquisizione dei suindicati documenti di riconoscimento. Attesta altresì che la foto su apposta riproduce il richiedente.

data presentazione istanza _____ timbro ufficio ricevente _____

Firmare all'interno del rettangolo bianco

**FOTO CONFORME
NORMATIVA ICAO**

firma per esteso e qualifica del P.U. competente (12)

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI
(D.Lg. nr. 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 informo 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, con sede in piazzale della Farnesina, 1-00194 Roma.
- Il **responsabile del trattamento** è il Ministero dell' Interno, preso 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 e dal DM 303/014 del 23 giugno 2009 ai fini di **garanzia contro la contraffazione del documento**

I dati suddetti, nell rispetto della citata normativa, sono raccolti esclusivamente per le finalità sopra descritte.

Non verrà richiesto il conferimento di altri dati di tipo biometrico oltre la foto e l'impronta digitale del dito indice (o, ove non disponibile, di altro dito medio, anulare o pollice) di entrambe le mani.

Le impronte digitali verranno **inserite nel microchip** contenuto nel passaporto, non saranno diffuse né saranno conservate in banche dati di alcun tipo. Si rappresenta che trascorsi 30 giorni dal termine massimo(15 +15gg)per la conclusione dell' istruttoria senza che il richiedente abbia provveduto al ritiro del passaporto, l'ufficio provvederà a cancellare le impronte digitali.

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.Lg. n. 196/2003).

Data _____ Firma _____

Conforme al modello ministeriale - www.poliziadistato.it

RISERVATO ALL'UFFICIO

contributo amministrativo

- copia fotostatica fronte/retro del/i documento/i identità
- due fotografie conformi alla normativa ICAO
- contributo amministrativo
- per passaporto ordinario bollettino di c/c nr. 67422808
- per passaporto temporaneo bollettino di c/c nr. 3810521
- eventuale vecchio passaporto
- copia denuncia di vecchio passaporto smarrito o rubato
- dichiarazioni di assenso
- nulla oster giudice tutelare

CODICE ASSICURATA
POSTE ITALIANE

ESITO ACCERTAMENTI :

data _____ Il Responsabile _____

VISTO: SI RILASCIA
Passaporto Ordinario
Passaporto Temporaneo

SI RIGETTA SI ARCHIVIA SI SOSPENDE

motivo:

validità temporale -----

validità territoriale -----

data ----- Il Responsabile ----- data ----- Il Responsabile -----

ASSICURATA POSTE ITALIANE NR. -----

TIMBRO UFFICIO

DATA ----- Firma operatore -----

STUDIO 74 - www.studio74.it