



Alla Questura di

Protocollo

MODULO PER LA RICHIESTA DI PASSAPORTO PER MAGGIORENNI (1)

Il/la sottoscritto/a, 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 rispondenti alla verità, così come disposto dall'art. 76 D.P.R. nr. 445/2000, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. nr. 445/2000, dichiara quanto segue:

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 / Piazza

N.civico

Stato civile

statura in cm

colore occhi (3)

Documento di riconoscimento (4)

Numero

Aut. emittente

Data rilascio

N.telefono

E-mail

Cognome coniuge

SI

NO

ricorrono condizioni ostantive al rilascio del passaporto (5)

Altro passaporto di cui è già in possesso (6)

Numero

Aut. emittente

Data rilascio

Comune di domicilio diverso dalla residenza

Via / Piazza

N.civico

Figli minori? (7)

SI NO

Unico esercente responsabilità genitoriale

SI NO

Altro genitore:

1) Cognome e nome

Data di nascita

Comune di nascita

Sigla prov.

2) Cognome e nome

Data di nascita

Comune di nascita

Sigla prov.

3) Cognome e nome

Data di nascita

Comune di nascita

Sigla prov.

Chiede: (8)

Rilascio passaporto

Applicazione timbro bilingue (9)

Doppio passaporto

Cambio residenza

SI

NO

Stampa cognome coniuge (10)

Delega al ritiro

Cognome

Nome

Data di nascita

Codice fiscale

Codice fiscale

Firma richiedente

Firma richiedente

Riservato all'ufficio

Il sottoscritto attesta che la firma di cui sopra è stata apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità personale risultante dalla esibizione / acquisizione del suindicato documento di riconoscimento. Attesta, altresì, che la foto su apposta riproduce il richiedente.

DATA PRESENTAZIONE ISTANZA

TIMBRO UFFICIO RICEVENTE

FIRMA PER ESTESO E QUALIFICA DEL P.U. COMPETENTE (11)

Accettazione al trattamento dei dati personali

I/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e aver ricevuto copia dell'informativa sul trattamento dei dati personali per i richiedenti il passaporto ordinario elettronico - art. 13 del regolamento (UE) 2016/679, del 27 aprile 2016 (RGPD) e acconsente al trattamento dei dati personali, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa stessa.

Data _____

Firma _____

Riservato all'Ufficio

contributo amministrativo

- copia fotostatica fronte/retro del documento 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 passaporto smarrito o rubato
- altro (specificare) _____

esito accertamenti:

codice assicurata Poste italiane

data _____ il Responsabile _____

VISTO: SI RILASCIA SI RIGETTA SI ARCHIVIA SI SOSPENDE

Passaporto Ordinario nr. _____

Passaporto Temporaneo nr. _____

motivo :

Validità temporale _____

Validità territorio _____

data _____

il Responsabile _____ data _____ il Responsabile _____

ASSICURATA POSTE ITALIANE NR. _____

TIMBRO UFFICIO

Data _____

Firma Operatore _____