



Ambasciata d'Italia in Colombo

DOMANDA di RILASCIO di PASSAPORTO (Dichiarazione sostitutiva di certificazione)

COMPILARE IN STAMPATELLO

COGNOME:.....

NOME:

DATA di NASCITA/...../..... LUOGO NASCITA:

STATO: :..... SESSO: (M)aschile (F)emminile

STATURA: cm..... COLORE OCCHI: (M=marroni/A=azzurri/G=grigi/V=verdi/N=neri)

RESIDENTE in:.....N.....

CITTA': PROV/STATO:

COMUNE di ISCRIZIONE A.I.R.E.....

Telefono con prefisso: (.....).....

Cellulare:

e-mail:.....@.....

STATO CIVILE:(coniugata/o, celibe/nubile, divorziata/o, vedova/o)

chiede il rilascio del passaporto (in sostituzione del precedente libretto, poiché

..... (scaduto/smarrito/sottratto). A tal proposito, dichiara di:

- essere cittadino italiano
- non avere/avere figli minori (anche se non conviventi o con passaporto individuale):

- non avere figli affidati
- non avere obblighi alimentari
- non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e misure di prevenzione, decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti in casellario giudiziale.

Dichiara, 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 DPR 28 dicembre 2000, n. 445).

Male,/...../.....

Firma del dichiarante:

I dati personali 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.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

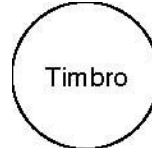


foto

Firma del richiedente

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

Male,.....



Il funzionario incaricato

Timbro

passaporto n°:.....

rilasciato il:.....

con scadenza:.....

passaporto ritirato il:.....

Firma estesa per ricevuta