



**DOMANDA DI RILASCIO DEL PASSAPORTO A MINORENNE
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**
(art.46 D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445)
CONSOLATO GENERALE D'ITALIA IN ZURIGO

DATI DEL/DELLA MINORE

Cognome e nome:

nato a:ilcittadinanza.....

residente a

in via/piazza.....

tel. / e-mail

statura: colore occhi:

DATI DEL/DEI RICHIEDENTE/I

Il sottoscritto (padre del minore):

nato a:ilcittadinanza.....

residente a

in via/piazza.....

tel. / e-mail

La sottoscritta (madre del minore):

nata a:ilcittadinanza.....

residente a

in via/piazza.....

tel. / e-mail

CHIEDONO

a nome del minore su indicato, il rilascio del passaporto valido per tutti i Paesi i cui governi sono riconosciuti dal governo Italiano e dichiara/dichiarano che il minore:

- ha o non ha figli minorenni
- ha o non ha riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

e da/danno inoltre il proprio assenso, quale/i esercente/i la responsabilità genitoriale, al rilascio del passaporto al/alla proprio/a figlio/a minore. Dichiara/no, 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 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445).
- di aver preso visione dell' informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679, pubblicata sul sito del Consolato Generale, nella sezione "La trasparenza al Consolato".
- di essere a conoscenza sia che le proprie generalità saranno espressamente indicate nel passaporto del/la minore sino al compimento degli anni 14, sia che sarà necessario mirato atto di affidamento per ogni viaggio che il minore compirà con terzi.

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

.....

Luogo e data:

.....

Luogo e data:

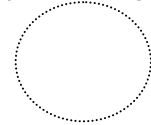
Spazio riservato all'Ufficio

n. domanda



foto

Der Unterzeichnete bezeugt hiermit, dass das obige Passbild das Aussehen des Antragstellers wiedergibt. Stempel und Unterschrift des zuständigen Beamten



S.D.I.:

Passaporto n.

Rilasciato il

Con scadenza

Ritirato il

Firma per conferma dei dati riportati sul passaporto e ricevuta del libretto

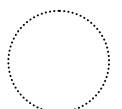
NOTE:

.....

.....

.....

Der Unterzeichnete bezeugt hiermit, dass die obige Unterschrift vom Deklarierenden ist. Stempel und Unterschrift des zuständigen Beamten



I cittadini italiani o appartenenti all'UE dovranno allegare una fotocopia del passaporto o della carta d'identità.

Italienische und Eu-Bürger müssen eine Fotokopie des Passes oder der ID beilegen.

I cittadini non appartenenti all'UE dovranno far autenticare la firma presso il Consolato Generale d'Italia, ufficio passaporti e carte di identità. In alternativa presso il Comune di residenza svizzero (laddove il servizio sia previsto) oppure presso lo sportello decentrato adibito al servizio, in presenza del funzionario itinerante. Nicht EU-Bürger müssen die Unterschrift bei dem Italienischen Generalkonsulat, der schweizerischen Gemeinde oder am Schalter von Chur/St.Gallen in Anwesenheit des Konsulatsangestellten beglaubigen.