




Consolato Generale d'Italia
Valona

DOMANDA PER IL RILASCIO DI PASSAPORTO ITALIANO

Il/la sottoscritto/a Cognome _____, Nome _____

Data di nascita _____, Luogo di nascita _____

Comune di domicilio/AIRE in Italia _____, Statura _____

Colore degli occhi:

☐ azzurri ☐ grigi ☐ marroni ☐ verdi ☐ neri

Indirizzo in Albania: Via _____,

Città _____ CAP _____

Telefono _____, Indirizzo e-mail _____

chiede il rilascio del passaporto ed a tal fine, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 dichiara

- ☐ di essere cittadino/a italiano/a
- ☐ di non avere pendenze penali in Italia
- ☐ di non avere altro passaporto italiano
- di essere: ☐ celibe/nubile ☐ vedovo/a ☐ divorziato/a
- di essere coniugato/a con _____ nato/a il _____ a _____
- di essere unito/a civilmente con _____ nato/a il _____ a _____
- ☐ di avere i seguenti figli minori di 18 anni ☐ di non avere figli minori

Cognome e nome data di nascita luogo di nascita residenza cognome e nome dell'altro genitore

Dichiara infine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, che quanto sopra risponde a verità e di essere a conoscenza che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci sarà punito con le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia e di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante il rilascio di servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati personali (UE) 2016/679, il cui trattamento potrà avvenire anche attraverso cessione a terzi fornitori di servizi informatici, di comunicazione elettronica, comunicazione e Contact Center, da intendersi quali responsabili al riguardo.

Data _____

Firma _____