

ALLA QUESTURA DI BELLUNO

(Compilare il modulo in stampatello maiuscolo leggibile)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELLE ORDINARIE CERTIFICAZIONI (D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____

residente a _____ () in via _____

e
La sottoscritta _____ nata il _____ a _____

residente a _____ () in via _____

recapito telefonico _____

Consapevole /i delle sanzioni , anche penali, in cui si può incorrere in caso di false dichiarazioni , così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

CHIEDE/CHIEDONO

Rilascio passaporto

per il/la proprio/a figlio/a minore:

Cognome

Nome

Comune di nascita

Provincia o Nazione

Data di Nascita

Comune di Residenza

Provincia

Via o Piazza

nr.civico

/

Sesso

M

F

fotografia del
minore

Timbro
ufficio

Altezza (in cm.) _____ **Colore occhi:** Azzurri Grigi Verdi Marroni Neri

Numero passaporto

Autorità emittente

data di rilascio

- se il minore è in possesso di altro passaporto ancorché

scaduto o in corso di validità rilasciato da Autorità italiane indicare

Altro: _____

DICHIARA / DICHIARANO

- che il minore è cittadino italiano
- di concedere il proprio assenso all'espatrio del figlio minore che verrà accompagnato dai sottoscritti genitori
(per i minori di anni 14 è necessario indicare gli accompagnatori; se il minore NON espatria con uno dei due genitori, gli stessi devono presentare per la convalida l'apposita dichiarazione)

di essere l'unico genitore esercente la potestà in quanto: l'unico ad aver riconosciuto il figlio. l'altro genitore è stato dichiarato decaduto dalla potestà genitoriale. vedovo/vedova

Spazio riservato all'ufficio passaporti



Allega/no:

|| due fotografie del minore (una delle due poste sulla presente e legalizzata in esenzione di bollo dal P.U. incaricato a ricevere l'istanza; è richiesta la presenza del minore) **N.B.:** sono richieste foto recenti formato tessera cm4x4 con sfondo uniforme e bianco; il viso deve essere frontale, occupare il 70-80% dello spazio; mostrare il colorito naturale della persona, avere un livello ottimale di luminosità e contrasto con luce uniforme e senza ombre; stampate su carta fotografica di qualità e ad alta risoluzione; gli occhi aperti e chiaramente visibili e non coperti dai capelli; gli occhiali non devono avere lenti colorate e/o con riflessi e la montatura non deve coprire gli occhi.

|| marca di concessione governativa per passaporti da euro _____
|| ricevuta di versamento di euro _____ sul c.c.p. n. 67422808 intestato Ministero dell'Economia e delle Finanze – dipartimento del Tesoro.- causale "Importo per il rilascio del passaporto elettronico"

|| passaporto precedente da annullare e destinare al macero. (**N.B.** nel caso in cui, dopo le procedure di annullo, si desidera la restituzione dello stesso documento, è necessario presentare l'apposita richiesta)

|| altro: _____

|| Prenotazione appuntamento sul sito: www.passaportonline.poliziadistato.it

||/i sottoscritto/i prende/no atto:

Ai sensi dell'art. 55 comma 6 della Legge 21.11.2000 n. 342 la tassa annuale sulle concessioni governative per il passaporto deve intendersi dovuta esclusivamente per l'espatrio verso i Paesi diversi da quelli aderenti all'Unione Europea.

La tassa sulle concessioni governative inoltre deve essere sempre corrisposta all'atto del rilascio del nuovo libretto passaporto, a prescindere dall'utilizzo del documento stesso.

DICHIARA, INFINE, DI AVER PRESO VISIONE DELL' INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D. Lgs. 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 informiamo 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 ed è effettuato esclusivamente da personale incaricato.
- ⇒ Responsabile del trattamento è il Ministero dell'Interno, delegato dal Ministero degli Esteri al rilascio del passaporto.
- ⇒ 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, nel rispetto della citata normativa, sono raccolti esclusivamente per le finalità come 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 entrambi le mani.
- ⇒ Le impronte digitali verranno inserite nel microchip, non saranno diffuse né saranno conservate in banche dati di alcun tipo.

Data, _____

Tipo documento	Numero	Autorità Emittente	Data di Rilascio	Firma del padre del minore

Tipo documento	Numero	Autorità Emittente	Data di Rilascio	Firma della madre del minore

RISERVATO ALL'UFFICIO RICEVENTE LA DOMANDA

(Questura - Commissariato di P.S. - Comune - Comando Stazione Carabinieri)

Il sottoscritto attesta che la/e firma/e di cui sopra è/sono stata/e apposta/e in sua presenza dall'/dagli interessato/i identificato/i mediante esibizione del/gli suindicato/i documento/i (art. 21 DPR 445/2000).

Attesta altresì che la foto retro allegata riproduce il minore presente, le cui generalità sono state fornite dai genitori. (art. 34 DPR 445/2000).



_____ luogo e data

_____ Cognome, nome e qualifica del Pubblico Ufficiale ricevente

RISERVATO ALLA QUESTURA DI BELLUNO - Ufficio Passaporti

CAT.22/B **NR. PROTOCOLLO** _____ **BELLUNO,LI'** _____

VISTA LA DOMANDA, ESAMINATI GLI ATTI ALLEGATI E VISTO CHE NON SUSSISTONO CAUSE OSTATIVE SI PROPONE DI ACCOGLIERE L'ISTANZA

L'ADDETTO L'UFFICIO PASSAPORTI _____ **SI CONCORDA IL DIRIGENTE LA DIV. P.A.S.**

Visto il parere favorevole del signor dirigente si esegue quanto richiesto nell'istanza e si archivia la pratica.

Passaporto nr. _____

Data rilascio _____

Data scadenza _____

ATTI