

ALLA QUESTURA DI BELLUNO (Compilare il modulo in stampatello maiuscolo leggibile)

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

Cognome Nome

Data di nascita comune di nascita Provincia o nazione

Comune di residenza Provincia

Indirizzo via o piazza nr.civico telefono

- è cittadino/a italiano/a sì no - Sesso M F



- Altezza (in cm) ; - Colore occhi: Azzurri Grigi Verdi Marroni Neri

- stato civile:

- Precedenti penali:

(indicare in caso positivo: eventuali condanne a pene detentive o a pene pecuniarie; se destinatario di decisioni civili iscritte nel casellario giudiziale(fallimento).
Precisare altresì se è sottoposto a talune delle misure coercitive previste dall'art. 281 e seg.C.P.P.)

- di non avere figli minori di anni 18;
- di avere i seguenti figli minori di anni 18:

cognome e nome del minore	Data e luogo di nascita del minore	Cognome e nome dell'altro genitore
1)		
2)		
3)		
4)		

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

- se in possesso di altro passaporto ancorchè scaduto o in corso di validità rilasciato da Autorità italiane indicare: numero passaporto Autorità emittente data di rilascio

Altro: _____

Consapevole 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

C H I E D E

- RILASCIO PASSAPORTO
- DUPLICATO IN SOSTITUZIONE DEL PRECEDENTE LIBRETTO (SMARRITO/ RUBATO/ ESAURITO NELLE PAGINE / DETERIORATO)
- CAMBIO DI RESIDENZA

Spazio riservato all'ufficio passaporti
▼ ▼ ▼

Allega:

due fotografie (una delle due poste sulla presente e legalizzata in esenzione di bollo dal P.U. incaricato a ricevere l'istanza); N.B.: è richiesta la presenza dell'interessato; le foto devono essere recenti, formato tessera cm4x34 con sfondo bianco e uniforme, 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; riprendere la persona con espressione neutra e la bocca chiusa; 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"

atto di assenso dell'altro genitore del minore ovvero autorizzazione del Giudice Tutelare

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

altro _____

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

Il sottoscritto prende 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 di un 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 Richiedente
_____	_____	_____	_____	_____
Tipo documento	Numero	Autorità Emittente	Data di Rilascio	Firma per Assenso dell'altro genitore 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 richiedente (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