



Ambasciata d'Italia
Helsinki

**Domanda di rilascio del passaporto e dichiarazione sostitutiva di
certificazione (Art.46 D.P.R. del 28 dicembre 2000, n.445 e ss.mm.ii.)**

COGNOME:		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PAGATO: euro <input type="checkbox"/> CONTANTI <input type="checkbox"/> BONIFICO Foto a colori 35 x 40 mm Standard ICAO
NOME/I:		
LUOGO DI NASCITA:		
DATA DI NASCITA:		
SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
STATURA (CM):		
COLORE OCCHI: <input type="checkbox"/> azzurro <input type="checkbox"/> marrone <input type="checkbox"/> grigio <input type="checkbox"/> nero <input type="checkbox"/> verde		
PROFESSIONE:		
INDIRIZZO DI RESIDENZA (via, CAP, città):		
TEL.:		
STATO CIVILE: <input type="checkbox"/> libero/a <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> separato/a <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/> vedovo/a		
Coniugato con: Luogo e data del matrimonio:		
FIGLI MINORI:		
Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Altro genitore (cognome, nome, data e luogo di nascita)
DICHIARO: <ul style="list-style-type: none">- di essere cittadino italiano;- di <input type="checkbox"/> aver / <input type="checkbox"/> non aver riportato condanne penali;- di <input type="checkbox"/> essere / <input type="checkbox"/> non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;- di <input type="checkbox"/> avere / <input type="checkbox"/> non avere figli minori;- di <input type="checkbox"/> avere / <input type="checkbox"/> non avere figli affidati;- di <input type="checkbox"/> avere / <input type="checkbox"/> non avere obblighi alimentari;- di <input type="checkbox"/> essere / <input type="checkbox"/> non essere destinatario di nessun provvedimento di inibitoria al rilascio del passaporto previsto dalla normativa vigente.		
Dichiaro, sotto la mia responsabilità, che quanto sopra scritto risponde a verità e di essere a conoscenza delle conseguenze penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci e false (art.76 D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.).		
Inoltre, dichiaro 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, presente alla pagina "Servizi Consolari" del sito web dell'Ambasciata d'Italia in Helsinki.		
_____		_____
Luogo e data		Firma del richiedente