



CONSOLATO GENERALE D'ITALIA A DUBAI
 World Trade Center, 17th floor - P.O. Box 9250 - Dubai (E.A.U.)
 Tel (971) 331-4167 - Email: info.dubai@esteri.it

2 Foto
 1½" x 1½"
Vedi nota (1)

2 Photos
 1½" x 1½"
See note (1)

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO

Application for Issuance of Passport

w www.consDubai.esteri.it
passaporti.dubai@esteri.it

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Modulo PDF editabile e stampabile / Editable and printable PDF version

IL/LA SOTTOSCRITTO/A – THE UNDERSIGNED

COGNOME _____ **NOME** _____ **COGNOME DA NUBILE** _____
 Last Name First Name Maiden Name

SESSO M **DATA NASCITA** _____ **LUOGO NASCITA** _____
 Sex F Date of Birth (dd) (mm) (yy) Place of Birth **PROVINCIA / STATO** (Province / State)

RESIDENTE IN **ITALIA** **COMUNE DI RESIDENZA IN ITALIA** _____
 Resident in Italy City of Residence in Italy
ESTERO **COMUNE DI ISCRIZIONE AIRE** _____
 Other country City of AIRE Registration in Italy

INDIRIZZO (Address) _____ **CITTÀ** (City) _____ **P.O. Box** _____ **STATO** (State) _____

TELEFONO CASA (Home phone) _____ **CELLULARE O LAVORO** (Mobile or Work) _____ **EMAIL** _____

PROFESSIONE _____ **COLORE DEGLI OCCHI** _____ **STATURA** cm _____
 Profession or occupation Color of eyes Height cm

PENDENZE PENALI SI NO **OBBLIGHI ALIMENTARI** SI NO
 Any pending criminal judgement Child / Spouse support

STATO CIVILE **LIBERO** (Single) **CONIUGATO** (Married) **SEPARATO** (Separated) **DIVORZIATO** (Divorced) **VEDOVO** (Widowed)

STATO DI FAMIGLIA: vedi nota (2)
 Additional Family Members – see note (2)

	Cognome (da nubile) Last name (maiden)	Nome First name	Luogo di nascita Place of birth	Data di nascita Date of birth (dd/mm/yy)	Cittadinanza Citizenship
CONIUGE Spouse	_____	_____	_____	_____	_____
FIGLIO/A Minore Minor Son/Daughter	_____	_____	_____	_____	_____
FIGLIO/A Minore Minor Son/Daughter	_____	_____	_____	_____	_____
FIGLIO/A Minore Minor Son/Daughter	_____	_____	_____	_____	_____
FIGLIO/A Minore Minor Son/Daughter	_____	_____	_____	_____	_____

CHIEDE (Request)

- RILASCIO DEL PASSAPORTO con pagamento tassa governativa per anni** _____ (Issuance of the passport with Consular stamps for _____ years)
- CHE VENGA AGGIUNTO IL COGNOME DEL MARITO** (The husband's last name be added on the passport)

NOME (Name) _____ **STATURA** (Height) _____ **OCCHI** (Color of eyes) _____

RISERVATO ALL'UFFICIO CONSOLARE
RESERVED FOR OFFICE USE ONLY

DOCUMENTI PRESENTATI

Documents provided

ALIEN CARD N. _____

TIPO DI VISTO NR. _____

Alien Card n./Type of Visa N. _____

RILASCIATO A _____

Issued at _____

IL _____

on _____

PASSAPORTO NR. _____

Previous Passport _____

RILASCIATO A _____

Issued at _____

IL _____

on _____

SCADENZA IL _____

Expired on _____

RINNOVATO A _____

Renewed at _____

IL _____

on _____

SCADENZA IL _____

Expired on _____

Il/La sottoscritto/a consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e art. 496 del Codice Penale), dichiara che quanto sopra scritto risponde a verità.

The undersigned, aware of the consequences of making false statements, falsehood of acts and use of false facts (punishable by art. 76 DPR 445/2000 and art. 496 of the Penal Code), declares that the information provided above is true and correct.

Firma del dichiarante _____

Applicant's signature

Firma del coniuge o dell'altro genitore per assenso _____

al rilascio del passaporto del richiedente o del passaporto dei figli minori

Spouse or other parent's signature authorizing the issuance of the passport of the applicant or for the children's passport

Data e Luogo _____

Date and place

Firma autenticata da: _____

Signature authenticated by:

(v. nota 3/see note 3)

Firma dell'Addetto Consolare _____

Data _____

Se vi sono figli minori occorre **sempre** la firma del coniuge o dell'altro genitore.*The spouse/ex-spouse must **always** sign if there are minor children.***Note per la compilazione:**

1. FOTO - Le foto devono essere di dimensioni 1½ "x 1½", frontali, con sfondo chiaro. Una delle due foto deve essere applicata nell'apposito spazio e firmata dal richiedente all'altezza del collo o sul bordo.
2. STATO DI FAMIGLIA - In caso di più di quattro figli, si prega di aggiungere l'informazione su un secondo modulo.
3. ASSENSO - Nel caso l'altro genitore non sia cittadino italiano o dell'Unione Europea, la firma di quest'ultimo dovrà essere autenticata da un funzionario del Consolato d'Italia a San Francisco (al momento della presentazione della domanda), o da un Vice Console, o da un notaio pubblico.

Notes:

1. PHOTOGRAPHS - 2 photographs (size: 1 ½" x 1 ½" front, white background, one signed by the applicant on the edge).
2. FAMILY STATUS - If you have more children, please fill out another form.
3. CONSENT - If the other parent is not Italian citizen or a citizen of the European Union, the signature must be authenticated by a consular officer (at the time of submission of the application), or a Vice Consul, or a Notary Public.

AVVERTENZA. Ai sensi dell'art. 26 della legge n. 15 del 4/1/1968, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti in conformità al codice penale ed alle leggi speciali in materia.

WARNING. In accordance to art. 26 of the Italian law n. 15 of 01/04/1968, false statements, falsehood of acts and use of false acts are punishable by law according to the provisions of the Italian Penal Code.

RISERVATO ALL'UFFICIO CONSOLARE - RESERVED FOR OFFICE USE ONLY

RILASCIATO PASSAPORTO NR: _____

IL _____ VALIDITA' _____

IN BASE AL PASSAPORTO SCADUTO NR. _____

RILASCIATO DA _____ IL _____

REG. NR. _____ FIRMA DEL FUNZIONARIO _____