



CONSOLATO GENERALE D'ITALIA IN DUBAI

modulo atto di assenso 20/11/2009

ATTO DI ASSENSO  
AUTHORIZATION

Modulo PDF editabile e stampabile / Editable and printable PDF version

Io 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 al seguente indirizzo – Resident at the following address:

Indirizzo (Address) \_\_\_\_\_ Città (City) \_\_\_\_\_ P. O. B ox \_\_\_\_\_  
Telefono Casa (Home phone) \_\_\_\_\_ Cellulare o Lavoro (Mobile or Work) \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Padre/Madre dei minori sottoindicati – Father/Mother of the following minors:

Cognome Last Name	Nome First Name	Data di Nascita Date of Birth (dd/mm/yy)	Luogo di Nascita (Città, Provincia, Stato) Place of Birth (City, Province, State)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Autorizza il rilascio del passaporto a favore di padre/madre – Authorizes the issuance of the mother's/father's passport

Cognome Last Name	Nome First Name	Data di Nascita Date of Birth (dd/mm/yy)	Luogo di Nascita (Città, Provincia, Stato) Place of Birth (City, Province, State)
_____	_____	_____	_____

Autorizza il rilascio del passaporto a favore dei minori sottoindicati – Authorizes the issuance of the passport to the following minors

Cognome Last Name	Nome First Name	Data di Nascita Date of Birth (dd/mm/yy)	Luogo di Nascita (Città, Provincia, Stato) Place of Birth (City, Province, State)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Data \_\_\_\_\_  
Date

Firma \_\_\_\_\_  
Signature

SE IL PRESENTE FORMULARIO E' INVIATO PER POSTA:  
- PER I CITTADINI ITALIANI O DELL'UNIONE EUROPEA: Allegare copia del passaporto (pagina con foto, dati personali, firma)  
- PER I CITTADINI NON EUROPEI: La firma deve essere legalizzata da un notary public o da un pubblico ufficiale italiano.

IF THIS FORM IS MAILED:  
- FOR ITALIAN OR EUROPEAN UNION CITIZENS: Please attach copy of passport (pages with photo, personal data, signature)  
- FOR NON EUROPEAN CITIZENS: The signature must be notarized by a public notary or an Italian public officer.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell' [informativa sulla protezione dei dati personali riguardante l'erogazione dei servizi consolari](#) (ad esclusione del rilascio dei visti e delle pratiche di cittadinanza), ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

Luogo e data

Firma

---

---