

# 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

gg. mm. anno

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

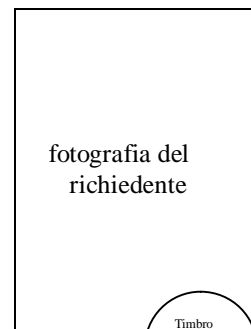
**C H I E D E**

RILASCIO PASSAPORTO

DUPLICATO IN SOSTITUZIONE DEL PRECEDENTE LIBRETTO ( SMARRITO/ RUBATO/ ESAURITO NELLE PAGINE / DETERIORATO )

CAMBIO DI RESIDENZA

Spazio riservato all'ufficio passaporti



Timbro ufficio

**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 cm4x4 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 annullo , si desidera la restituzione dello stesso documento è necessario presentare l'apposita richiesta)

altro \_\_\_\_\_

**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).

timbro  
ufficio

\_\_\_\_\_

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**