



CONSOLATO GENERALE D'ITALIA A LOS ANGELES
DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO
PASSPORT APPLICATION FORM

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dell'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000

I the undersigned, being fully aware of the criminal penalties imposed for making false declarations, as per art. 76 of Presidential Decree no. 445 of 28/12/2000

DICHIARA / HEREBY DECLARE THE FOLLOWING

SEZIONE A (section A)

Il/la sottoscritto/a _____
I, the undersigned

Luogo di nascita _____
Place of birth

Indirizzo (USA) _____
Address in the US

Comune AIRE _____
Town hall in Italy

Altre Cittadinanze _____
Other nationalities

Indirizzo email _____
Email address

_____ *cognome - da nubile (last name - maiden)* _____ *nome (first name)*
 _____ *data di nascita* _____
 _____ *città' e provincia (city and state)* _____ *date of birth (day/month/year)*
 _____ *numero civico, strada, città', codice postale (number, street, apt, city, zipcode)*
 _____ *tel./cell* _____
 _____ *phone number*
 _____ *Statura* _____ *Colore Occhi* _____ *Sesso* _____
 _____ *height cm* _____ *eye color* _____ *sex M/F*

Stato civile <i>Marital status</i>	libero/a <input type="checkbox"/> <i>single</i>	sposato/a <input type="checkbox"/> <i>married</i>	Pendenze penali <i>criminal proceeding pending in Italy</i>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> yes no
divorziato/a <input type="checkbox"/> <i>divorced</i>	separato/a <input type="checkbox"/> <i>separated</i>	unito/a civilmente <input type="checkbox"/> <i>civil partnership</i>	Obblighi alimentari <i>child support</i>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> yes no
vedovo/a <input type="checkbox"/> <i>widow/er</i>			Figli minori di anni 18 <i>children younger than 18</i>	SI <input type="checkbox"/> *NO <input type="checkbox"/> yes no

***IN CASO DI FIGLI MINORI COMPILARE SEZIONE B - if you have children younger than 18 fill out section B**

CHIEDE IL RILASCIO DEL PASSAPORTO oppure ETD
REQUESTS THE ISSUE OF A PASSPORT or ETD

Richiedo che venga aggiunto il cognome del marito _____ NO SI _____
I request the inclusion of my married surname (on page 4 only) no yes *cognome da sposata/married last name*

Data _____ **Firma** _____
Date (dd/mm/yr) *applicant's signature*

SEZIONE B (section B)

DICHIARAZIONE ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/200 n. 445
Declaration as per art. 46 and 47 of Presidential Decree no. 445 of 28/12/2000

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
I, the undersigned *place of birth (city and state)* *date of birth*

DICHIARA di non essere destinatario di nessun provvedimento di inibitoria al rilascio del passaporto previsto dalla normativa vigente (*Declares not to be the recipient of any court order preventing the issue of the passport*)

Luogo e data _____ Firma _____
Place and date (dd/mm/yr) *applicant's signature*