

DOMANDA DI RILASCIO PASSAPORTO PER MINORI

ANTRAG AUF AUSSTELLUNG DES REISEPASSES FÜR MINDERJÄHRIGE

da presentare a: **AMBASCIATA D'ITALIA BERLINO**

Hiroshimastr. 1 - 10785 Berlin

Ufficio Passaporti: Tel.: 030 25440-145/153 – passaporti.berlino@esteri.it

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Fascicolo n.

NUOVO ISCRITTO PAGATO

Controllo Anag-AIRE (CIC):

Annotazioni:

RICHIEDENTI (genitori o altre persone esercenti la potestà genitoriale):

ANTRAGSTELLER (Eltern oder andere Sorgeberechtigte):

1. _____

2. _____

Contatti: e-mail: _____ Tel.: _____

Kontakte: Email-Adresse

Telefon

DATI DEL MINORE PER CUI SI RICHIEDE IL PASSAPORTO:

ANGABEN ZUM/ZUR MINDERJÄHRIGEN, FÜR DEN/DIE DER REISEPASS BEANTRAGT WIRD:

Cognome: _____

Familiename

Nome/i: _____

Vorname(n)

Luogo di nascita: _____ Prov.: _____

Geburtsort

Provinz

Data di nascita: _____

Geburtsdatum

Altezza in cm: _____ Colore degli occhi: _____

Größe in cm

Augenfarbe

Indirizzo di residenza: _____

Adresse (Gemeldeter Wohnsitz)

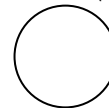
C.A.P.: _____ Città: _____

PLZ

Ort

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Si attesta che la foto di cui sopra corrisponde alle
sembianze del(la) minore.



Il funzionario incaricato

.....

Rilasciato passaporto numero:

Data di rilascio: _____

Data di scadenza: _____

Ritirato il: _____

Firma per ricevuta:

.....

I sottoscritti, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiarano sotto la propria responsabilità che quanto sopra scritto risponde a verità e di essere a conoscenza che nel caso di mendaci e false dichiarazioni sono previste conseguenze penali. I sottoscritti chiedono, a nome del minore suindicato, il rilascio del passaporto valido per tutti i paesi i cui governi sono riconosciuti dal governo italiano e dichiarano che il minore:

- è cittadino italiano

- ha / non ha un altro passaporto italiano valido

- ha / non ha pendenze penali.

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza di quanto disposto dal D.L. 30/06/2003, n. 196, in materia di protezione dei dati personali e in particolare dall'art. 13.

I sottoscritti dichiarano inoltre di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante l'erogazione dei servizi consolari ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

Gemäß dem D.P.R. 445/2000 erklären die Unterzeichnenden unter eigener Verantwortung, dass die obigen Angaben der Wahrheit entsprechen, und dass ihnen bekannt ist, dass sie im Falle falscher Angaben bestraft werden können. Die Unterzeichnenden beantragen im Namen des/der o. a. Minderjährigen die Ausstellung eines für alle von der italienischen Regierung anerkannten Länder gültigen Reisepasses, und erklären, dass er/sie: - italienischer Staatsbürger **ist**

- einen / keinen anderen gültigen italienischen Reisepass besitzt

- ein / kein Strafverfahren gegen ihn/sie anhängig ist.

Die Unterzeichneten erklären, dass sie Kenntnis der gesetzlichen Bestimmungen zum Schutz personenbezogener Daten haben (Artikel 13 des Dekretes Nr. 196 vom 30.06.2003).

Die Unterzeichneten erklären außerdem, dass sie das Informationsblatt über den Schutz personenbezogener Daten bei der Erbringung konsularischer Dienstleistungen gemäß der Datenschutzgrundverordnung (EU) 2016/679 gelesen haben.

Data _____

Datum

Firme dei richiedenti 1. _____

Unterschrift der Antragsteller

2. _____

**IMPORTANTE: Allegare copia dei documenti di riconoscimento del minore e dei richiedenti.
WICHTIG: Bitte Kopie der Ausweise des/des Minderjährigen und der Antragsteller beilegen!**