



CONSOLATO GENERALE D'ITALIA
CHICAGO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' PER
RICHIESTA DI RILASCIO/RINNOVO PASSAPORTO**

(sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire/subscribed by person of age and sound mind; artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Io, il/la sottoscritto/a (*I, the undersigned*)

COGNOME (*LAST NAME*)

NOME (*FIRST NAME*)

COGNOME DA NUBILE (*MAIDEN NAME*)

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti pubblici e l'uso di atti falsi nei casi previsti dal suddetto D.P.R. sono punibili ai sensi del Codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 dello stesso D.P.R.,

aware that making false statements, forgery and perjury are criminal offences according to the Italian Penal Code and to art. 76 of the above mentioned D.P.R.,

DICHIARO/DECLARE

che i dati forniti nel presente modulo sono corretti e veritieri/*that the foregoing information is true and correct.*

Luogo di nascita (*place of birth*): _____ (_____)

Data di nascita (*date of birth – please use dd/mm/yyyy*): ____ / ____ / _____

Cittadinanza (*citizenship*): _____ ,

Ho / non ho pendenze penali (*I have / don't have any pending convictions*).

Stato civile (*marital status*): celibe/nubile (*unmarried*); coniugato/a (*married*);

separato legalmente (*legally separated*); divorziato/a (*divorced*);

vedovo/a (*widow*)

Statura (*height*): cm _____ Occhi (*eyes*) _____

Professione (*job*): _____

Posizione militare (*military rank*): _____

**POS:
N.**

**SPAZIO RISERVATO
ALL'UFFICIO**

FOTOTESSERA
35 x 40 mm

Firma del richiedente

Si attesta che la foto
corrisponde alle
sembianze del
richiedente

Chicago, _____

**Il funzionario
incaricato**

**SPAZIO RISERVATO
ALL'UFFICIO**

Passaporto N. _____

Rilasciato il _____

Rinnovato il _____

Con scadenza _____

Passaporto ritirato il _____

Firma estesa per ricevuta

Residenza (*home address*): _____

Oppure, per i NON REISIDENTI (Or, for NON RESIDENTS)

Recapito locale (*current address*): _____

Recapito telefonico (*phone number*): casa (*home*): (____) ____ - _____

lavoro (*work*): (____) ____ - _____

cellulare (*mobile*): (____) ____ - _____

Passaporto N. (*passport No.*) _____

rilasciato da (*issued by*): _____ il (*on*) ____ / ____ / _____

Alien registration card/visto N. (*visa No.*): _____

rilasciata a (*issued to*) _____ il (*on*) ____ / ____ / _____

STATO DI FAMIGLIA (FAMILY COMPOSITION):

Coniuge (*spouse*): _____

COGNOME (*LAST NAME*)

NOME (*FIRST NAME*)

Luogo di nascita (*place of birth*): _____ (____)

Data (*date*): ____ / ____ / _____ Cittadinanza (*citizenship*): _____

Data e luogo del matrimonio (*date and place of marriage*): _____

DICHIARO INOLTRE DI (I ALSO DECLARE THAT):

- Avere / non avere figli minori (*I have / don't have minor children*)
- Avere / non avere figli affidati (*I have / don't have legal custody of children*)
- Avere / non avere obblighi alimentari (*I have / don't have alimony or child support obligations*)

NOME E COGNOME (*FIRST AND LAST NAME*) LUOGO E DATA DI NASCITA (*BIRTHPLACE AND DATE*) CITTADINANZA (*CITIZENSHIP*)

NOME E COGNOME (*FIRST AND LAST NAME*) LUOGO E DATA DI NASCITA (*BIRTHPLACE AND DATE*) CITTADINANZA (*CITIZENSHIP*)

NOME E COGNOME (*FIRST AND LAST NAME*) LUOGO E DATA DI NASCITA (*BIRTHPLACE AND DATE*) CITTADINANZA (*CITIZENSHIP*)

NOME E COGNOME (*FIRST AND LAST NAME*) LUOGO E DATA DI NASCITA (*BIRTHPLACE AND DATE*) CITTADINANZA (*CITIZENSHIP*)

Chicago, ____ / ____ / _____

Firma (*Signature*)