



# Consolato d'Italia in Brisbane

Level 8, 199 George St., Brisbane, QLD, 4000 – P: +61 (0)7 3229 8944 – E: consolato.brisbane@esteri.it

## DOMANDA DI RILASCIO DEL PASSAPORTO E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PASSPORT APPLICATION FOR ADULTS (Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**COGNOME:** .....  
*SURNAME*

**NOME:** .....  
*NAME*

**NATO/A A:** .....  
*PLACE OF BIRTH*

**IL (gg/mm/aaaa)** .....  
*ON (dd/mm/yyyy) ( -- / -- / ---- )*

**RESIDENTE IN :** ..... **CITTA':** .....  
*RESIDENT AT (address) SUBURB*

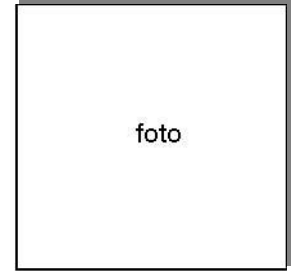
**CAP** *POSTAL CODE* ..... **PROVINCIA O STATO** .....  
*ITALIAN PROVINCE OR AUSTRALIAN STATE*

**SESSO** *GENDER:*  M  F **STATURA** *HIGHT (cms)* .....

**COLORE DEGLI OCCHI (SELEZIONARE OPZIONE)**  
*COLOR OF THE EYES (PLEASE SELECT ONE OF THE FOLLOWING OPTIONS)*

AZZURRI  MARRONI  GRIGI  NERI  VERDI  
*LIGHT BLUE BROWN GREY BLACK GREEN*

**TELEFONO :** ..... **E-MAIL :** .....  
*TELEPHONE E-MAIL*



**FIRMA DEL RICHIEDENTE**  
*SIGNATURE OF REQUESTANT*

**SI ATTESTA CHE LA FOTO DI CUI SOPRA  
CORRISPONDE ALLE SEMBIANZE DEL  
RICHIEDENTE .  
I DECLARE THAT THE ABOVE PHOTO  
RESEMBLES THE INDICATED PERSON.**

### Chiede il rilascio del passaporto e dichiara:

In applying for the issuing of an Italian passport declares the following:

**DI ESSERE CITTADINO ITALIANO; / I AM AN ITALIAN CITIZEN**  **SÌ** YES  **NO** NO

**STATO CIVILE:**  **NUBILE/CELIBE**  **SEPARATO/A**  **VEDOVA/O**  **DIVORZIATO/A**  **CONVIVENTE**  
*MARITAL STATUS SINGLE SEPARATED WIDOWED DIVORCED DE FACTO*

**CONIUGATO/A**  
*MARRIED*

**DI NON AVERE RIPORTATO CONDANNE PENALI E NON ESSERE DESTINATARIO DI PROVVEDIMENTI CHE RIGUARDANO L'APPLICAZIONE DI MISURE DI SICUREZZA E DI MISURE DI PREVENZIONE, DI DECISIONI CIVILI E DI PROVVEDIMENTI AMMINISTRATIVI ISCRITTI NEL CASELLARIO GIUDIZIALE AI SENSI DELLA VIGENTE NORMATIVA.**

*HAS NOT BEEN CHARGED WITH ANY CRIMINAL RECORD AND IS NOT THE RECIPIENT OF PROCEEDINGS PERTAINING THE APPLICATION OF MEASURES OF SECURITY AND PREVENTION OF CIVIL AND ADMINISTRATIVE NATURE THAT HAVE BEEN RECORDED AS PER LEGISLATION .*

**DI NON ESSERE A CONOSCENZA DI ESSERE SOTTOPOSTO A PROCEDIMENTI PENALI**  
*I AM NOT AWARE OF ANY CRIMINAL CHARGE PENDING AGAINST ME*

**DI AVERE OBBLIGHI ALIMENTARI**  **SÌ** YES  **NO** NO  
*TO PAY ALIMONY*

**FIGLI MINORI**  **SÌ** YES  **NO** NO  
*MINOR CHILD/CHILDREN*

**FIGLI AFFIDATI**  **SÌ** YES  **NO** NO  
*CHILDREN UNDER MY CUSTODY*

**Dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra scritto risponde a verità e di essere a conoscenza delle conseguenze penali previste nel caso di mendaci e false dichiarazioni (art. 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445).**

*I furthermore take responsibility in declaring that the above information is true and are fully aware of the sanctions imposed in the event of false declarations, as per art. 76 of presidential decree no. 445 of 28/12/2000*

**Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati sopra riportati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

*I declare to be aware of the information as per art. 13 of law no. 196 of 2003 relative to the treatment of the personal details stated in this declaration, also to be handled electronically, which is exclusively related to the specified purpose for which this declaration is made.*

**DATA, DATE** .....

**FIRMA** .....  
*SIGNATURE*