



AGENZIA CONSOLARE D'ITALIA WOLFSBURG

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO PER MINORI DI 18 ANNI

ANTRAG AUF AUSSTELLUNG DES REISEPASSES FÜR MINDERJÄHRIGE

VALIDA ANCHE COME DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

AUCH ALS EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG ANSTELLE VON UNTERLAGEN GÜLTIG
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Numero fascicolo

Minore

Minderjähriges Kind COGNOME (Nachname) NOME (Vorname)

Cittadino italiano nato/a a _____ () il _____
Die/Der Italienische Staatsangehörige geboren in CITTA' E PROVINCIA (Stadt und Prov.) am giorno-mese-anno (Tag-Monat-Jahr)

Indirizzo in Germania _____
Adresse in Deutschland VIA E NUMERO CIVICO (Adresse und Hausnummer)

CITTA' E PROVINCIA (Stadt und Kreis) CODICE POSTALE (PLZ)

Comune A.I.R.E. _____ ()
Italienische Gemeinde

Statura _____ **Colore degli occhi** _____ **Sesso** _____
Körpergröße cm Augenfarbe Geschlecht M/F

Indirizzo e-mail _____
E-mail Adresse

2 foto biometriche recenti

2 attualie biometriche Fotos

Costo: 116,00 €

Pagato / bezahlt:

Il padre

Der Vater COGNOME (Nachname) NOME (Vorname)

nato a _____ () il _____
geboren in CITTA' E PROVINCIA (Stadt und Prov.) am giorno-mese-anno (Tag-Monat-Jahr)

Indirizzo in Germania _____
Adresse in Deutschland VIA E NUMERO CIVICO (Adresse und Hausnummer)

CITTA' E PROVINCIA (Stadt und Kreis) CODICE POSTALE (PLZ)

Telefono _____ **Email** _____
Telefon Emailadresse

E / U N D

La madre

Die Mutter COGNOME (Nachname/Mädchenname) NOME (Vorname)

nata a _____ () il _____
geboren in CITTA' E PROVINCIA (Stadt und Prov.) am giorno-mese-anno (Tag-Monat-Jahr)

Indirizzo in Germania _____
Adresse in Deutschland VIA E NUMERO CIVICO (Adresse und Hausnummer)

CITTA' E PROVINCIA (Stadt und Kreis) CODICE POSTALE (PLZ)

Telefono _____ **Email** _____
Telefon Emailadresse

C H I E D O N O / B E A N T R A G E N

Rilascio del passaporto a nome del minore

Ausstellung eines Reisepasses für das minderjährige Kind

Firma del padre

Unterschrift des Vaters

Data _____
Datum

Firma della madre

Unterschrift der Mutter

Data _____
Datum

In caso di false dichiarazioni il dichiarante potrà incorrere in sanzioni anche penali e nella decadenza dai benefici Eventualmente conseguiti, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Im Falle falscher Angaben kann der Unterzeichnete gem. Artt 75 und 76 des Präsidialerlasses 445/2000 strafrechtlich verfolgt und ihm eventuell dadurch erlangte Vergünstigungen entzogen werden.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

Der/Die Unterzeichnete erklärt, dass er/sie das Informationsblatt über den Schutz personenbezogener Daten beider Erbringung konsularischer Dienstleistungen gemäß der Datenschutzgrundverordnung (EU) 2016/679 gelesen hat.

Data _____ **Firma per ricevuta del passaporto**

Spazio riservato all'Ufficio
Nur für Amtszwecke

Documentazione ricevuta da:

Comunicazione passaporto pronto al ritiro:

- Email
- Lettera postale
- Telefono

Delega

Passaporto

n.:

Rilasciato il:

.....

Scadenza il:

.....

- Nessuna esenzione
- Art. 19 _____
- Altro _____

Wolfsburg, _____

Il funzionario Incaricato