



AMBASCIATA D'ITALIA- SOFIA

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO

VALIDA ANCHE COME DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(art. 2 legge 15/1968 come modificato dall'ART. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la Sottoscritto/a _____

The Undersigned

COGNOME - DA NUBILE - (Surname - maiden name for women -)

NOME (First name/s)

Cittadino italiano nato/a a _____ **il** _____

Italian citizen born in

CITTA' E PROVINCIA (City and County)

(on)

Indirizzo in Bulgaria _____

Address

VIA E NUMERO CIVICO (Street and house/flat number)

CITTA' E PROVINCIA (City)- CODICE POSTALE (Post Code)

Comune A.I.R.E. _____

Indirizzo di residenza se differente _____

Residential address if different from above

VIA (Street)

CITTA' E PROVINCIA (City and County)

CODICE POSTALE (Post Code)

Tel. _____

Tel.

Cellulare _____

Mobile

Altre cittadinanze _____

Other citizenships

Statura _____

Height

cm

Colore degli occhi _____

Colour of eyes

Sesso _____

Sex

M/F

Indirizzo e-mail _____

E-mail address

Stato civile: libero

Marital status

single

coniugato/a

married

divorziato/a

divorced

separato/a

separated

vedovo/a

widow/er

▪ **Pendenze penali:**

Criminal proceedings pending in Italy

si

yes

no

no

▪ **Obblighi alimentari:**

Maintenance orders

si

yes

no

no

▪ **Figli minori di 18 anni:**

Children under the age of 18

si

yes

no

no

se si, quanti

if yes, how many

**Passaporto nuovo:
2 foto recenti**

New passport: 2 recent photos

**Firma
del dichiarante**

Signature of the applicant

**Spazio riservato
all'Ufficio**

For Office use only

*Si attesta che la foto
corrisponde alle
sembianze
del richiedente*

Sofia, _____

NOTE

Il funzionario Incaricato

C H I E D E / REQUESTS

Rilascio del passaporto (libretto x 10 anni)

Issue of a 10 year passport

Motivo della richiesta _____

Per TUTTI I PAESI

For all countries

Solo per l'UNIONE EUROPEA

For European Union only

Che venga aggiunto il cognome del marito:

To add the married surname _____

si

yes

no

no

_____ COGNOME DA SPOSATA (Married surname)

Data _____

Date

Firma del dichiarante • _____

Applicant's signature

La falsità negli atti e le dichiarazioni mendaci sono punite con le sanzioni penali previste dall'art. 6 della Legge n.15 del 4/1/1968.

False acts and declarations will be prosecuted by law (art. 6 of Law 15/1968).

ASSENSI DELL'ALTRO GENITORE DI FIGLI MINORENNI – parte obbligatoria

CONSENT OF THE OTHER PARENT OF CHILDREN UNDER 18 – compulsory fields

Il/la Sottoscritto/a _____

The Undersigned

Nato/a il _____

Born on

day-month-year

a _____

in

CITTA' E PROVINCIA (City and County)

genitore dei seguenti figli minori:

parent of the following children under 18 years of age

COGNOME (Surname)	NOME (First name)	NATO/A A (Born in)	IL (On)	Sesso(Sex)

▪ **acconsente al rilascio del passaporto in favore del richiedente.**

give my consent for the issue or renewal of the applicant's passport.

Data _____

Date

Firma di chi dà l'assenso • _____

Signature of the parent giving consent