



1 foto recente
1 recent photo

RICHIESTA DI PASSAPORTO / PASSPORT APPLICATION

Dichiarazione sostitutiva (Artt. 46,47, 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

NB se la richiesta e' per un/una figlio/a minore si prega di indicare di seguito i dati del minore

PLEASE NOTE if applying on behalf of someone under the age of 18 please fill in the form with his/her details

Il/La Richiedente _____

The applicant COGNOME (DA NUBILE per le donne) NOME (First name/s)
(Surname/Maiden name for women)

Cittadino/a italiano/a nato/a a _____ **il** _____
Italian citizen born in CITTA' E PROVINCIA (City and Country) *on* *day-month-year*

DICHIARA / HEREBY DECLARE THE FOLLOWING:

DI ESSERE ISCRITTO AIRE IN NZ

Indirizzo in Nuova Zelanda _____

Address Via, Numero civico, Citta', Provincia (Street, City)

Comune A.I.R.E. _____

Municipality of registration in Italy

DI NON ESSERE ISCRITTO AIRE IN NZ

Indirizzo in Italia/Stato estero _____

Address in Italy/Country of residence Via, Numero civico, Citta', Provincia (Street, City)

Tipologia di visto NZ/ Visa status in NZ _____ **Anno arrivo NZ / Year NZ first entry** _____

Statura _____ **Colore degli occhi** _____ **Sesso** _____
Height in cm *Colour of eyes* *Sex M/F*

Indirizzo e-mail _____
E-mail address

Tel. _____ **Cellulare** _____
Tel. *Mobile*

Altre cittadinanze _____
Other nationalities

Stato civile: **libero/a** **coniugato/a** **divorziato/a** **separato/a** **vedovo/a**
Marital status *single* *married* *divorced* *separated* *widow/er*

Figli minori di 18 anni: **si*** **no** ***se si, specificare**
Children under the age of 18 *yes* *no* *if yes, indicate:*

Prole / Children
Cognome e Nome/Surname and Name Luogo e data di nascita/Place and date of birth Cittadinanza/Citizenship

**In caso di figli minori, compilare anche il formulario di assenso / In case of minor children, it is compulsory to fill the consent form*

CHIEDE che venga aggiunto il cognome del marito (sulla quarta pagina): **si** **no**
Requests to add the husband's surname (on page 4) *yes* *no*

CHIEDE che i dati biometrici vengano raccolti a: / *Requests for biometric data to be collected at:*
 WELLINGTON AUCKLAND CHRISTCHURCH

ATTESTA che la foto inviata con la domanda corrisponde alle sembianze del richiedente / Certifies that the photo provided with this application is a true photo of the applicant.

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) n. 2016/679 / I declare to have read the information about protection of personal data concerning consular services, according with the EU Data Protection Regulation n. 2016/679.

(Luogo e Data / Place and date)

(FIRMA / APPLICANT OR GUARDIAN SIGNATURE)