



Ambasciata d'Italia
Wellington

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

1 foto recente
1 recent photo

IL/LA RICHIEDENTE _____

The applicant

COGNOME (DA NUBILE per le donne) NOME (First name/s) – COME REGISTRATO IN ITALIA
(Surname/Maiden name for women – AS REGISTERED IN ITALY)

CITTADINO/A ITALIANO/A NATO/A A _____

Italian citizen born in

CITTA' E PROVINCIA (City and Country) on

il

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 _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

E-mail address

CELLULARE _____

Mobile

ALTRE CITTADINANZE _____

Other nationalities

SESSO _____

Sex M/F

STATURA CM _____

Height in cm

COLORE DEGLI OCCHI: MARRONI (Brown) VERDI (Green) AZZURRI (Blue) GRIGI (Grey) NERI (Black)
Colour of eyes

STATO CIVILE: libero/a

Marital status single

coniugato/a

married

divorziato/a

divorced

separato/a

separated

vedovo/a

widow/er

CHIEDE che venga aggiunto il cognome del marito (sulla quarta pagina): si

Requests to add the husband's surname (on page 4)

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 ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 di non essere destinatario di nessun provvedimento di inibitoria al rilascio del passaporto previsto dalla normativa vigente.

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)