



Ambasciata d'Italia  
Algeri

## DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO

DEMANDE DE DELIVRANCE DU PASSEPORT

### VALIDA ANCHE COME DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

VALIDE AUTANT QU'UNE DECLARATION ASSERMENTEE

ai sensi degli artt. 46 e 47 e con le avvertenze di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dell'art. 13 del d.lgs n. 196/2003)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Le/la soussigné/e

COGNOME - DA NUBILE - (nom à la naissance)

NOME (prénom)

Cittadino italiano nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Citoyen/ne italien/ne né/e à

CITTA' E PROVINCIA (commune et province)

le

jour, mois, année

Residente in \_\_\_\_\_

Adresse en Algérie

VIA E NUMERO CIVICO (Rue et n° civique)

Comune A.I.R.E. \_\_\_\_\_

CITTA' E PROVINCIA (ville)

CODICE POSTALE (Code postal)

Commune du registre des italiens résidant à l'étranger

Passaporto  
biometrico  
2 foto recenti

Passeport  
biométrique  
2 photos  
d'identité récentes

Firma del dichiarante

## STATO DI FAMIGLIA

État de famille

### Coniuge

Conjoint

Cognome/Nome \_\_\_\_\_

Nom/Prénom

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Lieu et date de naissance

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Citoyenneté

Prole \_\_\_\_\_

Progéniture

NO

NON

SI Maggiorene

OUI Majeur

SI Minorenne

OUI Mineur

**Indicare le generalità in caso di prole minorenne**

indiquer les informations générales dans le cas d'enfants mineurs

Cognome/Nome \_\_\_\_\_

Nom/Prénom

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Lieu et date de naissance

Cognome/Nome altro genitore \_\_\_\_\_

Nom/prenom de l'autre parent

Spazio riservato  
all'Ufficio

Espace réservé au service  
attesta che la foto  
corrisponde alle  
sembianze  
del richiedente

Algeri, \_\_\_\_\_

Il funzionario  
Incaricato

NOTE:

BNR

Tel. \_\_\_\_\_

Tél.

Cellulare \_\_\_\_\_

Portable

Altre cittadinanze \_\_\_\_\_

Autres nationalités

Statura \_\_\_\_\_ cm

Taille

Colore degli occhi \_\_\_\_\_

Couleur d'yeux

Sesso \_\_\_\_\_

Sexe

M/F

Stato civile: libero

Situation familiale

célibataire

coniugato/a

marié/e

divorziato/a

divorcé/e

separato/a

séparé/e

vedovo/a

veuf/ve

Pendenze penali: si

Charges pendantes

no

Obblighi alimentari: si

Obligations alimentaires

no

## CHIEDE IL RILASCIO

DEMANDE LA DÉLIVRANCE

Data \_\_\_\_\_

Date

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Signature du requérant

La falsità negli atti e le dichiarazioni mendaci sono punite con le sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 28.12.2000 n. 445.

Les faux actes et les déclarations mensongères sont punis par les sanctions pénales prévues par l'art. 76 de la loi n. 445, DPR 28.12.2000.

Il sottoscritto 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, disponibile nell'apposita sezione modulistica.

Le soussigné déclare avoir pris connaissance des informations sur la protection des données à caractère personnel relatives aux services consulaires, conformément au Règlement Général (UE) 2016/679 sur la Protection des Données, disponible dans la section appropriée consacrée aux formulaires.

Data \_\_\_\_\_

Date

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Signature du requérant

**ASSENSO DELL'ALTRO GENITORE DI FIGLI MINORENNI**  
CONSENTEMENT DE L'AUTRE PARENT DU MINEUR

**Il/la Sottoscritto/a** \_\_\_\_\_  
Le/la soussigné/e

**Nato/a il** \_\_\_\_\_  
Né/e le jour, mois, année

**a** \_\_\_\_\_  
à **CITTA' E PROVINCIA** (commune et province)

**genitore dei seguenti figli minori:**  
père/mère des enfants mineurs suivants

COGNOME (nom)	NOME (prénom)	NATO/A A (né/e à )	IL (le)	Sesso(sexe)

**Acconsente al rilascio o al rinnovo del passaporto in favore del richiedente.**

Autorise la délivrance ou le renouvellement du passeport en faveur du requérant.

**Data** \_\_\_\_\_  
Date

**Firma di chi dà l'assenso**  
Signature de la personne donnant son consentement

\_\_\_\_\_

**La falsità negli atti e le dichiarazioni mendaci sono punite con le sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 28.12.2000 n. 445.**

Les faux actes et les déclarations mensongères sont punis par les sanctions pénales prévues par l'art. 76 de la loi n. 445, DPR 28.12.2000.

**Il sottoscritto 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, disponibile nell'apposita sezione modulistica.**

Le soussigné déclare avoir pris connaissance des informations sur la protection des données à caractère personnel relatives aux services consulaires, conformément au Règlement Général (UE) 2016/679 sur la Protection des Données, disponible dans la section appropriée consacrée aux formulaires.

**Data** \_\_\_\_\_  
Date

**Firma del dichiarante**  
Signature du requérant

\_\_\_\_\_