



AMBASCIATA D'ITALIA A TIRANA  
Rruga Papa Gjon Pali II 1010

## DOMANDA PER IL RILASCIO DI PASSAPORTO ITALIANO

Il/la sottoscritto/a

Cognome			
Nome			
Data di nascita		Luogo di nascita	
Comune di domicilio/AIRE in Italia			
Statura		Colore degli occhi <input type="checkbox"/> azzurri <input type="checkbox"/> grigi <input type="checkbox"/> marroni <input type="checkbox"/> verdi <input type="checkbox"/> neri	
Indirizzo in Albania/ Via		Città	CAP
Telefono		Indirizzo e-mail E-Mail	

chiede il rilascio del passaporto ed a tal fine, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 dichiara

- di essere cittadino/a italiano/a
- di non avere pendenze penali in Italia
- di non avere altro passaporto italiano
- di essere  celibe/nubile  vedovo/a  divorziato/a
- di essere coniugato/a con \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- di essere unito/a civilmente con \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- di avere i seguenti figli minori di 18 anni  di non avere figli minori

Cognome e nome	data di nascita	luogo di nascita	residenza	cognome e nome dell'altro genitore
----------------	-----------------	------------------	-----------	------------------------------------

---

---

Dichiara infine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, che quanto sopra risponde a verità e di essere a conoscenza che in caso di falsità inatti e dichiarazioni mendaci sarà punito con le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia e di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante il rilascio di servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati personali (UE) 2016/679, il cui trattamento potrà avvenire anche attraverso cessione a terzi fornitori di servizi informatici, di comunicazione elettronica, comunicazione e Contact Center, da intendersi quali responsabili al riguardo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_