

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELLE ORDinarie CERTIFICAZIONI (D.P.R. 445/2000)

COGNOME		NOME			
COMUNE DI NASCITA (PROVINCIA O NAZIONE)		DATA DI NASCITA	OCCHI	SESSO	ALTEZZA
COMUNE DI RESIDENZA		PROVINCIA			
VIA O PIAZZA		N. CIVICO	TELEFONO		
E CITTADINO ITALIANO?					
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					

NUMERO PROTOCOLLO

Timbro Ufficio

Foto tessera firmata
formato cm 4x4

Non oltrepassare
il riquadro

Timbro Ufficio

Consapevole delle sanzioni, anche penali, in cui può incorrere in caso di false dichiarazioni, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

CHIEDE Rilascio lasciappare

"I sottoscritti, con la presente richiesta, accettano l'eventualità che le autorità del Paese di destinazione potrebbero non riconoscere la validità del presente documento ai fini dell'ingresso nel loro Stato"

Documenti di espatrio già posseduti

TIPO DOCUMENTO	NUMERO	AUTORITÀ EMITTENTE	DATA RILASCIO
----------------	--------	--------------------	---------------

NOTE *Indicare nella domanda se il minore: si recherà a Cipro o in Croazia*
Indicare nella domanda se il minore: si recherà accompagnato dai genitori in modo congiunto disgiunto

COGNOME PADRE

VIA O PIAZZA

NOME

N. CIVICO

COMUNE DI NASCITA

TIPO DOCUMENTO

DATA DI NASCITA

NUMERO

AUTORITÀ EMITTENTE

COMUNE DI RESIDENZA

DATA RILASCIO

FIRMA PADRE DEL MINORE

COGNOME MADRE

VIA O PIAZZA

NOME

N. CIVICO

COMUNE DI NASCITA

TIPO DOCUMENTO

DATA DI NASCITA

NUMERO

AUTORITÀ EMITTENTE

COMUNE DI RESIDENZA

DATA RILASCIO

FIRMA MADRE DEL MINORE

RISERVATO ALL'UFFICIO ACCETTANTE

Il sottoscritto attesta che le firme di cui sopra sono state apposte in sua presenza previo accertamento delle identità personali risultanti dalla esibizione dei suindicati documenti. Attesta altresì che la foto su apposta riproduce il richiedente.

Timbro Ufficio

DATA

FIRMA LEGGIBILE E QUALIFICATA DEL PUBBLICO UFFICIALE COMPETENTE⁽¹⁾

Accertata la regolarità e la completezza, si trasmette l'istanza
 Si allega

DATA

IL DIRIGENTE

Timbro lineare dell'Ufficio accertante

RISERVATO ALL'UFFICIO

Compilazione eseguita: DATA COMPILATORE	In assenza di cause ostative si procede alle richieste operazioni coi limiti: nel tempo nello spazio libretto numero
Consegna eseguita: DATA RICEITTORE COMPILATORE	
Spedizione eseguita: DATA ADDETTO	
	DATA TERMINALISTA IMPIEGATO