



**MODULO PER LA RICHIESTA DI PASSAPORTO PER MINORI (1)**

*Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni anche penali in cui si può incorrere in caso di dichiarazioni false o mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, così come disposto dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, in qualità di esercente la responsabilità genitoriale/tutoria dichiara/a i seguenti dati e fatti personali relativi a se stesso/o e al minore cittadino italiano :*

M I N O R E	<input type="text"/>		<input type="text"/>								FOTO CONFORME NORMATIVA ICAO (3)		
	<small>COGNOME</small>		<small>NOME</small>										
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
	<small>DATA DI NASCITA</small>	<small>COMUNE DI NASCITA</small>		<small>PROV</small>	<small>SIGLA STATO</small>								
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
<small>COMUNE DI RESIDENZA</small>		<small>PROV</small>	<small>SIGLA STATO DI RESIDENZA</small>										
<input type="text"/>		<input type="text"/>											
<small>VIA O PIAZZA</small>		<small>NR. CIVICO</small>											
Indicare se il minore è sottoposto a norma di legge a potestà tutoria o affidamento (4)				è a conoscenza di motivi ostativi al rilascio del passaporto? art. 3 L. 1185/67				colore occhi (2)      statura in cm		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> <small>SESSO</small>			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO											
											<input type="text"/> <small>FIRMA MINORE SE HA COMPIUTO ANNI 12</small>		

**Generalità degli esercenti la responsabilità genitoriale/tutoria:**

<b>1)</b> <input type="text"/>		<input type="text"/>										
<small>COGNOME</small>		<small>NOME</small>										
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
<small>DATA DI NASCITA</small>	<small>COMUNE DI NASCITA</small>		<small>PROV</small>	<small>SIGLA STATO</small>								
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<small>COMUNE DI RESIDENZA</small>		<small>PROV</small>	<small>SIGLA STATO DI RESIDENZA</small>		<small>VIA O PIAZZA</small>		<small>NR. CIVICO</small>	<small>TELEFONO</small>				
<b>2)</b> <input type="text"/>		<input type="text"/>										
<small>COGNOME</small>		<small>NOME</small>										
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
<small>DATA DI NASCITA</small>	<small>COMUNE DI NASCITA</small>		<small>PROV</small>	<small>SIGLA STATO</small>								
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<small>COMUNE DI RESIDENZA</small>		<small>PROV</small>	<small>SIGLA STATO DI RESIDENZA</small>		<small>VIA O PIAZZA</small>		<small>NR. CIVICO</small>	<small>TELEFONO</small>				

**e chiedono per il minore sopra generalizzato:**

Rilascio passaporto     
  Lasciapassare     
  Applicazione timbro bilingue (5)

altro passaporto di cui è già in possesso (6)

NUMERO      AUT. EMITTENTE      DATA RILASCIO

delega al ritiro:

COGNOME      NOME      DATA DI NASCITA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>TIPO DOCUMENTO</small>	<small>NUMERO</small>	<small>AUT. EMITTENTE</small>	<small>DATA RILASCIO</small>	<small>FIRMA RICHIEDENTE (PADRE DEL MINORE)</small>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>TIPO DOCUMENTO</small>	<small>NUMERO</small>	<small>AUT. EMITTENTE</small>	<small>DATA RILASCIO</small>	<small>FIRMA RICHIEDENTE (MADRE DEL MINORE)</small>

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

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

data presentazione istanza

timbro ufficio ricevente

Firmare all'interno del rettangolo bianco

FOTO CONFORME  
NORMATIVA ICAO

firma leggibile e qualifica del  
Pubblico Ufficiale competente

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI  
(D.Lg. nr. 196/2003)**

Gentile signora/e,

in relazione all'acquisizione e alla verifica delle Sue impronte digitali secondo quanto previsto dalla vigente normativa ai fini del rilascio del passaporto, La informiamo di quanto segue:

- Il **trattamento dei dati** relativo all'acquisizione e verifica delle impronte digitali è improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato.
- Il **titolare del trattamento** dei dati è il Ministero degli Affari Esteri, con sede in piazzale della Farnesina, 1 - 00194 Roma.
- Il **responsabile del trattamento** è il Ministero dell'Interno, presso cui è istituita la relativa banca dati. Il trattamento è effettuato esclusivamente da personale appositamente incaricato.

Il trattamento oggetto della presente informativa è previsto dalla normativa europea e, in particolare dai regolamenti (CE) n. 2252/2004 e n. 444/2009 e dal DM 303/014 del 23 giugno 2009 ai fini di **garanzia contro la contraffazione del documento**.

I dati suddetti, nel rispetto della citata normativa, sono raccolti esclusivamente per le finalità sopra descritte.

Non verrà richiesto il conferimento di altri dati di tipo biometrico oltre la foto e l'impronta digitale del dito indice (o, ove non disponibile, di altro dito medio, anulare o pollice) di entrambe le mani.

Le impronte digitali verranno **inserirte nel microchip** contenuto nel passaporto, non saranno diffuse né saranno conservate in banche dati di alcun tipo. Si rappresenta che trascorsi 30 giorni dal termine massimo (15 + 15 gg) per la conclusione dell'istruttoria senza che il richiedente abbia provveduto al ritiro del passaporto, l'ufficio provvederà a cancellare le impronte digitali.

Si rammenta infine che sarà sempre possibile esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lg. n. 196/2003).

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

contributo amministrativo

- copia fotostatica fronte/retro del/i documento/i identità
- due fotografie conformi alla normativa ICAO
- contributo amministrativo
- per passaporto ordinario bollettino di c/c nr. 67422808
- per passaporto temporaneo bollettino di c/c nr. 3810521
- eventuale vecchio passaporto
- copia denuncia di vecchio passaporto smarrito o rubato
- dichiarazioni di assenso
- nulla osta giudice tutelare

ESITO ACCERTAMENTI:

CODICE ASSICURATA  
POSTE ITALIANE

data

il Responsabile

VISTO: SI RILASCIA   
Passaporto Ordinario   
Passaporto Temporaneo

SI RIGETTA

SI ARCHIVIA

SI SOSPENDE

validità temporale .....

validità territoriale .....

data ..... il Responsabile .....

motivo:

data ..... il Responsabile .....

ASSICURATA POSTE ITALIANE NR. ....

TIMBRO UFFICIO

DATA .....

Firma Operatore .....