



**AMBASCIATA D'ITALIA IN GUATEMALA**  
**DOMANDA DI RILASCIO DEL PASSAPORTO**  
**E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Solicitud para la emisión de pasaporte y certificado de declaración sustitutiva  
(Art. 46 del D.P.R. 28 de diciembre 2000, n.445)

DATI DEL RICHIEDENTE

Datos del solicitante

COGNOME: ..... NOME: .....  
Apellido Nombre

LUOGO DI NASCITA: ..... DATA DI NASCITA: .....  
Lugar de nacimiento Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa

STATURA (cm): ..... COLORE DEGLI OCCHI: .....  
Estatura en centímetros Color de los ojos

RESIDENTE A: .....  
Dirección de residencia

CITTA': ..... PAESE: .....  
Ciudad País

EMAIL: ..... TEL: .....

EVENTUALE PRECEDENTE PASSAPORTO No. ....  
Número de pasaporte anterior

LUOGO DI EMISSIONE: ..... DATA DI EMISSIONE: .....  
Lugar de emisión Fecha de emisión dd/mm/aaaa

DATA DI SCADENZA: .....  
Fecha de emisión dd/mm/aaaa

**chiede il rilascio del passaporto e dichiara:**

- di essere cittadino/a italiano/a
- di essere:  celibe/nubile  coniugato/a  separato/a legalmente  divorziato/a  vedovo/a
- di avere/non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- di avere/non avere obblighi alimentari
- di avere/non avere figli minori
- di avere/non avere figli affidati

Solicita la emisión del pasaporte y declara:

- De ser ciudadano/a italiano/a
- De estar: soltero/a, casado/a, separado/a legalmente, divorciado/a, viudo/a
- De tener/no tener condenas penales y de no ser objeto de demandas por medidas de seguridad y preventivas, de decisiones civiles y de medidas administrativas registradas en el registro penal de conformidad con la legislación vigente.
- De no estar informados de ser puestos bajo un proceso penal
- De tener/no tener obligos de pensión alimenticia
- De tener/no tener hijos menores
- De tener/no tener hijos a su cargo

DATI DEL CONIUGE ..... / ..... / .....

Datos del esposo/a                      Cognome/Apellido                      Nome/Nombre                      Data di nascita/  
Fecha de nacimiento                      Luogo di nascita/  
Lugar de nacimiento

-di avere i seguenti figli minori / de tener los siguientes hijos menores:

COGNOME Apellido	NOME Nombre	DATA DI NASCITA Fecha de Nacimiento	LUOGO DI NASCITA Lugar de Nacimiento

LUOGO E DATA .....

Lugar y fecha

FIRMA DEL DICHIARANTE .....

Firma del declarante

- **Dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto sopra scritto risponde a verità e di essere a conoscenza delle conseguenze penali previste nel caso di mendaci e false dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).**  
Declara bajo la propia responsabilidad, que lo escrito anteriormente es verídico y que está consciente de las consecuencias penales previstas en el caso de declaraciones falsas (art. 76 del D.P.R. 28 diciembre 2000, n.445).
- **Si informa che i dati personali raccolti verranno trattati secondo la modalità di cui all'art. 11 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, Codice in materia di protezione dei dati personali.**  
Se informa che los datos obtenidos, serán tratados según lo establecido en el art. 13 del D.L. 30.06.2003, n. 196 Código en materia de protección de los datos personales.

**NOTE:**

Notas