



# AMBASCIATA D'ITALIA - ASSUNZIONE

RICHIESTA RILASCIO PASSAPORTO/Solicitud de Expedición de Pasaporte  
AVVERTENZA: la Legge italiana punisce le dichiarazioni mendaci e le falsità negli atti  
La ley italiana penaliza las declaraciones no conformes a la verdad

2 fotografie 4x4,5  
a colori, sfondo  
bianco, faccia di  
fronte, occhi  
aperti, bocca  
chiusa

2 fotografías  
3,5x4 en color,  
fondo blanco,  
mirada al frente,  
ojos abiertos,  
boca cerrada

IN STAMPATELLO/COMPLETAR CON LETRAS MAYUSCULAS

**COGNOME:** .....  
Apellido/Apellidos

**NOME:** .....  
Nombre/Nombres

**DATA NASCITA:** ...../...../..... **LUOGO NASCITA:** .....  
Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento

**PROVINCIA E STATO:** .....  
Provincia y País

**STATURA:** ..... cm. **COLORE OCCHI:** ..... **SESSO:** ..... (M)aschile (F)emminile  
Estatura Color de ojos: Sexo (M)asculino (F)emenino

**RESIDENZA:** ..... **PIANO/SCALA/PORTELLA:** .....  
Residencia (dirección) n. Piso/Escalera/Puerta

**CITTA' E STATO:** ..... **CODICE POSTALE:** .....  
Ciudad y Estrado Código postal

Telefono con prefisso: (.....)..... Cellulare: .....  
Telefono fijo con prefijo Móvil

Indirizzo posta elettronica (e-mail): .....  
Correo electrónico

**STATO CIVILE:** ..... (L)ibero/a - (C)oniugato/a - (S)eparato/a - (D)ivorziato/a - (V)edovo/a  
Estado civil (L)=soltero/a - (C)=casado/a - (S)=separado/a - (D)=divorciado/a - (V)=viudo/a

**COGNOME E NOME CONIUGE:** ..... **>CITTADINANZA CG:** .....  
Apellido/s y nombre del cónyuge Nacionalidad cónyuge

DICHIARO DI NON AVERE FIGLI MINORI/DECLARO NON TENER HIJOS MENORES

DICHIARO DI AVERE I SEGUENTI FIGLI MINORI/DECLARO TENER LOS SIGUIENTES HIJOS MENORES

Cognome e nome/APELLIDO y nombre	Data nascita/Fecha nacim.	Luogo di nascita e Stato/Lugar de nacimiento y País

Avvertenza: i figli minori devono essere dichiarati anche se non conviventi e/o titolari di passaporto individuale  
Los hijos menores deben ser declarados obligatoriamente, aunque no convivan y/o sean titulares de un pasaporte individual

ALTRE CITTADINANZE/Otras ciudadanías: .....

### DICHIARAZIONI - E' OBBLIGATORIO INDICARE "SI" O "NO"

- HA PENDENZE PENALI/Tiene cargas penales pendientes? ..... SI ( ) NO ( )
- HA OBBLIGHI ALIMENTARI/Tiene obligaciones de alimentos? ..... SI ( ) NO ( )
- HA FIGLI AFFIDATI/Tiene hijos a su cargo?: ..... SI ( ) NO ( )

ALLEGRO I SEGUENTI DOCUMENTI/Adjunto la siguiente documentación:

- 2 fotografie/2 fotografías
- Atto di assenso se esistono figli minori/Acta de consentimiento cuando existan hijos menores
- Passaporto o documento italiano in copia /Pasaporte o documento italiano en copia
- Documenti attestanti la residenza in Paraguay/Documentos que atestiguen la residencia en Paraguay

CHIEDO ISOLICITO:

PASSAPORTO VALIDO PER TUTTI I PAESI/Pasaporte válido para todos los países

Il/La sottoscritto/a 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.  
El/La abajo firmante declara haber sido informado de las condiciones sobre la protección de los datos personales por parte de los Servicios Consulares, en la forma y para las finalidades indicadas en el Reglamento de Protección de datos (UE) 2016/679.

Lugar: .....

Data/Fecha: ...../...../.....

Firma: .....

**SE IL RICHIEDENTE HA FIGLI MINORI**

*Si el solicitante tiene hijos menores*

**ATTO DI ASSENSO A FAVORE DEL CONIUGE O DELL'ALTRO GENITORE**

*Acta de consentimiento a favor del cónyuge o del padre/madre*

(Art. 3 – Legge 21 novembre 1967, n° 1185)

IL/La sottoscritto/a (*El/La abajo firmante*)

.....  
nato/a a *nacido/a en*: .....

il (*el*): ...../...../.....

ESPRIME il suo assenso affinché venga rilasciato/rinnovato il passaporto al  
Sig/Sigra dà *su consentimiento para que se emita/renueve el pasaporte a D./Dña.:*

.....  
(*cognome e Nome /apellido y nombre*) nato/a il (*nacido/a el*) a/

**Padre/madre del/dei seguente/i figlio/i minori : (*padre/madre del/de los siguiente/s hijo/s menor/es*)**

<i>Cognome e nome: (Apellido y nombre)</i>	<i>Luogo di nascita (lugar de nacimiento)</i>	<i>Data di nascita (lugar de nacimiento)</i>

Data/Fecha: ...../...../..... firma.....

**RISERVATO ALL'UFFICIO/RESERVADO A LA OFICINA CONSULAR**

Visto per l'autentica la firma apposta in mia presenza previa identificazione del/dei medesimo/i.

Data: ..... (timbro) .....

**N.B.:** La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, purché accompagnata dalla fotocopia di un documento di riconoscimento (solo per i cittadini dell'U.E.).