



**Consolato Generale d'Italia – Hannover**  
[passaporti.hannover@esteri.it](mailto:passaporti.hannover@esteri.it)

Per archivio:  
 Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Arrivo Prot. Nr. \_\_\_\_\_

Numero fascicolo  
 \_\_\_\_\_

**DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO**

ANTRAG AUF AUSSTELLUNG DES REISEPASSES

**VALIDA ANCHE COME DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

AUCH ALS EIDESSTÄTTLICHE ERKLÄRUNG ANSTELLE VON UNTERLAGEN GÜLTIG

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Percezione Nr./Anno  
 \_\_\_\_\_

**Il/la Sottoscritto/a**

Der/die Unterzeichnende \_\_\_\_\_ COGNOME - DA NUBILE - (Nachname – bei Frauen Mädchenname) NOME (Vorname)

**Cittadino italiano nato/a a** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) **il** \_\_\_\_\_

Der/die italienische Staatsangehörige geboren in \_\_\_\_\_ CITTA' E PROVINCIA (Stadt und Prov.) am GIORNO-MESE-ANNO (Tag-Monat-Jahr)

**Indirizzo in Germania**

Adresse in Deutschland \_\_\_\_\_ VIA E NUMERO CIVICO (Adresse und Hausnummer)

**CAP**

PLZ \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_  
 (Stadt und Kreis)

**Comune A.I.R.E.**

Italianische Gemeinde \_\_\_\_\_ **Provincia** (\_\_\_\_)

**Tel.**

Tel. \_\_\_\_\_ **Cellulare** \_\_\_\_\_ **Altre cittadinanze** \_\_\_\_\_  
 Mobil weitere Staatsangehörigkeiten

**Impiego attuale**

Ausgeübter Beruf \_\_\_\_\_ **Statura** \_\_\_\_\_ **Colore degli occhi** \_\_\_\_\_ **Sesso** \_\_\_\_\_  
 Körpergröße cm Augenfarbe Geschlecht M/F

**Indirizzo e-mail**

E-Mail Adresse \_\_\_\_\_

**Stato civile: libero**

Familienstand: ledig **coniugato/a**  **divorziato/a**  **separato/a**  **vedovo/a**   
 verheiratet geschieden getrennt verwitwet

**Pendenze penali:**

Laufende Strafverfahren in Italien **si**  **no**  **Obblighi alimentari:** **si**  **no**   
 ja nein Unterhaltspflicht ja nein

**Figli minori di 18 anni:** **si**  **no**

Minderjährige Kinder ja nein **se sì, quanti**   
 wenn ja, wie viele

**Elenco dei figli minori di 18 anni:**

Minderjährige Kinder

COGNOME NOME Nachname Vorname	NATO/A A (Geburtsort)	IL (Datum)	Sesso (Geschlecht)	Nome dell'altro genitore (Name des anderen Elternteils)

**C H I E D E / B E A N T R A G T**

**il rilascio del passaporto** (libretto per 10 anni)

die Ausstellung eines Reisepasses mit 10-jähriger Gültigkeit

**Che venga aggiunto il cognome del marito a pag. 4:** **si**  **no**

Eintrag des Namens des Ehegatten (nur auf Seite 4 möglich) ja nein COGNOME DA SPOSATA (Nachname Ehemann)

**Dichiara di non trovarsi in alcuna delle condizioni che sono d'impedimento al rilascio del passaporto elettronico ai sensi dell'art. 3 della legge n. 1185/1967 e di non essere destinatario di nessun provvedimento di inibitoria al rilascio del passaporto previsto dalla normativa vigente ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;**

erklärt, dass er sich nicht in einer der Situationen befindet, die die Ausstellung des Reisepasses gemäß Artikel 3 des Gesetzes Nr. 1185/1967 verhindern, und dass er nicht betroffen ist von Maßnahmen, die in den geltenden Vorschriften gemäß Artikel 46 und 47 des Präsidialdekrets Nr. 445 vom 28. Dezember 2000 vorgesehen sind und die die Ausstellung des für die Ausreise gültigen Passes verhindern;

**In caso di false dichiarazioni il dichiarante potrà incorrere in sanzioni anche penali e nella decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.**

Im Falle falscher Angaben kann der Unterzeichnende gem. Art 75 und 76 des Präsidialerlasses 445/2000 strafrechtlich verfolgt und ihm eventuell dadurch erlangte Vergünstigungen entzogen werden.

**Data**

Datum \_\_\_\_\_ **Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_  
 Unterschrift der/s Antragstellerin/s

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. Der/Die Unterzeichnende erklärt, dass er/sie das Informationsblatt über den Schutz personenbezogener Daten bei der Erbringung konsularischer Dienstleistungen gemäß der Datenschutzgrundverordnung (EU) 2016/679 gelesen hat.

**Data**

Datum \_\_\_\_\_ **Firma per ricevuta del passaporto** \_\_\_\_\_  
 Unterschrift zur Annahmestätigung

**1 foto biometrica recente**  
 -----

1 aktuelles biometrisches Foto

Costo: 116,00 €

Si attesta che la foto corrisponde alle sembianze del richiedente

**Spazio riservato all'Ufficio**  
 Nur für Amtszwecke

**Richiesta presentata a:**  
 -----

**Pratica passaporto**

n. 35- \_\_\_\_\_

**Cassa - Banca - Bancomat**

**Anticipo n.** \_\_\_\_\_

**Controllo**

**Statura / occhi**

**Email**

**Telefono**

**Indirizzo**

**Verifica/N.O./Delega**

**Questura** \_\_\_\_\_

**V.L. valido/da revocare** SÌ / NO

**AIRE dal** \_\_\_\_\_

**Trascrizione atto nascita**

**Altro** \_\_\_\_\_

Hannover, \_\_\_\_\_  
 Il funzionario incaricato