



AMBASCIATA D'ITALIA OSLO
 Cancelleria consolare
 Inkognitogata, 7 - 0244 Oslo
 PO Box 4021 AMB, 0244 Oslo
 E-mail: consolato.oslo@esteri.it
 Sito web: www.amboslo.esteri.it

Spazio riservato all'ufficio
 ARRIVO
 DATA
 FASCICOLO.....

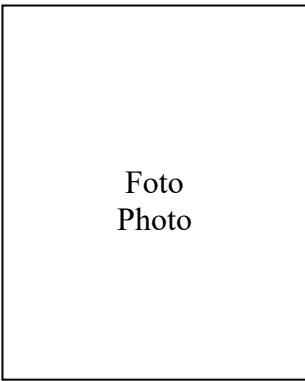


Foto
 Photo

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO
 APPLICATION FORM FOR THE ISSUE OF A PASSPORT
VALIDA ANCHE COME DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
 TO BE USED ALSO AS LEGALLY BINDING STATEMENT
 (art. 46 D.P.R. del 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la Sottoscritto/a _____
 The Undersigned COGNOME (DA NUBILE)/Surname (MAIDEN NAME FOR WOMEN) NOME /First name/s

Cittadino italiano nato/a a _____
 Italian citizen born in CITTÀ/City Provincia /State Nazione /Country

Data di nascita _____ **Altre cittadinanze** _____
 Date of birth Giorno/mese/anno /day/month/year Other citizenships

Indirizzo _____
 Address Via e numero civico/ Street and house/flat number Città/City C.A.P./Post Code

Tel. _____ **Indirizzo e-mail** _____
 Tel. E-mail address

Statura _____ **Colore degli occhi** _____ **Sesso** F M
 Height Color of eyes Sex

Stato civile: **libero** **coniugato/a** **divorziato/a** **separato/a** **vedovo/a**
 Marital status single married divorced separated widow/er

- **Pendenze penali:** **si** **no**
 Criminal proceedings pending in Italy yes no
- **Obblighi alimentari:** **si** **no**
 Maintenance orders yes no
- **Pendenze penali in Italia:** **si** **no**
 Criminal proceedings pending in Italy yes no
- **Figli affidati** **si** **no**
 Children in foster care yes no
- **Figli minori di 18 anni:** **si** **no** **se si, quanti** _____
 Children under the age of 18 yes no if yes, how many

C H I E D E / R E Q U E S T S

Rilascio del passaporto (libretto x 10 anni)
 Issue of a 10 year passport

Che venga aggiunto il cognome del marito: **si** **no**
 To add the married surname yes no COGNOME DA SPOSATA /Married surname
 (solo alla pagina 4 - on page 4 only)

Il sottoscritto dichiara che quanto sopra scritto risponde a verità. Le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti in conformità al codice penale ed alle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000)
 I the undersigned hereby declare that the above information is true and correct. False declarations will be prosecuted by law . (art. 76 del D.P.R. 445/2000)

Data _____
 Date

Firma del dichiarante _____
 Applicant's signature

ASSENSI DELL'ALTRO GENITORE DI FIGLI MINORENNI – parte obbligatoria se si hanno figli minorenni
CONSENT OF THE OTHER PARENT OF CHILDREN UNDER 18 – compulsory fields if you have children under 18

Il/la Sottoscritto/a _____ **Nato/a il** _____ **a** _____
I The Undersigned *Born on* *in* *CITTA' E PROVINCIA (City and County)*

genitore dei seguenti figli minori:

parent of the following children under 18 years of age:

COGNOME (Surname)	NOME (First name)	NATO/A A (Born in)	IL (On)	Sesso (Sex)

- **acconsente al rilascio del passaporto in favore del richiedente** *(give my consent for the issue or renewal of the applicant's passport)*

Data _____
Date gg/mm/aa (dd/mm/yy)

Firma di chi dà l'assenso
Signature of the parent giving consent

Al presente Modulo si allega la seguente documentazione:


<input type="checkbox"/> N. 2 fotografie identiche e conformi alle norme ICAO / <i>N. 2 identical passport photos conform to ICAO standards</i>
<input type="checkbox"/> Fotocopia di un documento di riconoscimento italiano del richiedente / <i>photocopy of a Italian passport</i>
<input type="checkbox"/> (Solo se genitore di figli minorenni) Modulo Assenso Altro Genitore (Allegato 1 in questo modulo) + fotocopia di un documento di riconoscimento del coniuge con foto e firma / <i>(Individuals with children below 18yrs of age) Written Consent form (See attachment) + photocopy of an ID document for the other parent of the child showing photo and signature (e.g. passport or ID Card)</i>
<input type="checkbox"/> Vecchio Passaporto scaduto / <i>Old Passport in case this is expired</i>
<input type="checkbox"/> Originale della denuncia di smarrimento o furto / <i>Original of the Police Report in case of loss/theft</i>

Il sottoscritto 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.

The undersigned declares to have read the information on the protection of personal data regarding the consular services, in accordance with the General Regulation on Data Protection (EU) 2016/769.

Luogo e data:

Place and date

_____ 
firma per esteso / full signature

ATTO DI ASSENSO PER ADULTO CON FIGLIO MINORE

Passport Authorization

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

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
The undersigned

NATO/A A _____ IL _____
Born in On

RESIDENTE A: (indirizzo completo) _____
Resident at the following address:

PADRE / MADRE DEI MINORI SOTTOINDICATI :
Father/Mother of the following minors


COGNOME <i>Surname</i>	NOME <i>Name</i>	LUOGO E DATA DI NASCITA <i>Place and date of birth</i>

AUTORIZZA IL RILASCIO DEL PASSAPORTO A FAVORE DI MADRE/PADRE
authorizes the issuance of the mother's/ father's passport

COGNOME <i>Surname</i>	NOME <i>Name</i>	LUOGO E DATA DI NASCITA <i>Place and date of birth</i>

AUTORIZZA IL RILASCIO DEL PASSAPORTO A FAVORE DEI MINORI SOTTOINDICATI
authorizes the issuance of the passport to the following minors

COGNOME <i>Surname</i>	NOME <i>Name</i>	LUOGO E DATA DI NASCITA <i>Place and date of birth</i>

_____ 
FIRMA *(che deve essere LEGALIZZATA per coloro che non sono cittadini italiani o dell'Unione Europea)*
Signature (to be notarized for those who are not Italian or EU citizens)

ALLEGO LA COPIA DI UN MIO DOCUMENTO ITALIANO O UE MUNITO DI FOTO (solo per cittadini italiani o UE)
I enclose a copy of my Italian or EU photo I.D. (only for Italian or EU citizens)