

ESTRATTO DI ISTRUZIONI PER I PASSAPORTI

TUTTE LE INFORMAZIONI SONO DISPONIBILI AL SEGUENTE LINK:

https://consmadrid.esteri.it/consolato_madrid/it/i-servizi/domande-frequenti/passaporti.html

A) Passaporto per adulto senza figli minori

1. **modulo** compilato e firmato
2. due fotografie a colori 40x30 mm.
3. ricevuta originale di versamento/bonifico della tassa di Euro 116,00€ sul conto corrente del Banco Santander
4. fotocopia passaporto italiano precedente (se non in possesso, di altro documento d'identità)
5. in caso di furto/smarrimento del passaporto: copia denuncia resa alla Polizia spagnola/altre Autorità di Polizia

B) Passaporto per adulto con figli minori

1. **modulo** compilato e firmato
2. **atto di assenso** firmato dall'altro genitore
3. due fotografie a colori, 40x30 mm.
4. ricevuta originale di versamento/bonifico della tassa di Euro 116,00€ sul conto corrente del Banco Santander
5. fotocopia passaporto italiano precedente (se non in possesso, di altro documento di identità)
6. fotocopia documento identità dell'altro genitore che firma l'atto di assenso
7. in caso di furto/smarrimento del passaporto: copia denuncia resa alla Polizia spagnola/altre Autorità di Polizia

C) Passaporto per minori di anni 18

1. **modulo** compilato e firmato da entrambi i genitori e dal minore
2. due fotografie a colori, 40x30 mm.
3. ricevuta originale di versamento/bonifico della tassa di Euro 116,00€ sul conto corrente del Banco Santander
4. fotocopia passaporto italiano precedente del minore (o altro documento di identità)
5. fotocopia dei documenti d'identità di entrambi i genitori
6. in caso di furto/smarrimento del passaporto: copia denuncia resa alla Polizia spagnola/altre Autorità di Polizia

ATTO DI ASSENSO PER ADULTO CON FIGLI/O MINORE/I

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

DATI DEL GENITORE CHE AUTORIZZA

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a il/...../.....

residente a:

cittadinanza: (*)

GENITORE DEI SEGUENTI FIGLI MINORI:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita

AUTORIZZO IL RILASCIO DEL PASSAPORTO AL SIG./SIGR.A

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita

Data/...../..... Firma (*)

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.

(*) IMPORTANTE

Per i **cittadini dell'Unione Europea** 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 di ciascun dichiarante.

Per i cittadini **non appartenenti alla U.E.** la firma dovrà essere autenticata da una Autorità italiana (per es: Funzionario Consolare) oppure da un Notaio spagnolo.

ALLEGARE SEMPRE FOTOCOPIA DEI DOCUMENTI D'IDENTITÀ DEI FIRMATARI

**MODULO DA COMPILARE ED INVIARE INSIEME ALLA DOMANDA DI PASSAPORTO SOLO IN CASO DI CAMBIO
INDIRIZZO ANCORA NON COMUNICATO AL CONSOLATO**

**DICHIARAZIONE DI MODIFICA DELL'INDIRIZZO DI RESIDENZA ALL'INTERNO
DELLA CIRCOSCRIZIONE CONSOLARE DI MADRID**

Il/La sottoscritto/a,
 nato/a a il/...../.....
 di stato civile: (informazioni obbligatorie da fornire all'ufficio per una verifica anagrafica)
 (L=libero/a – C=coniugato/a. – U=unito/a civilmente – D=divorz. – S=separato/a – V=vedovo/a)
 telefono con prefisso: cellulare:
 e-mail: @

ammonito/a sulle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti ed uso di atti falsi (art. 76 DPR 445/2000), dichiara di aver spostato l'indirizzo della propria abitazione (mantenendo la residenza all'estero e nella circoscrizione consolare di Madrid) presso:

Nuovo Indirizzo in Spagna: (indicare calle, plaza, camino, numero, piano, scala, interno, ecc.):

 .
Codice Postale: **Località:**

**RIPORTARE DI SEGUITO I FAMILIARI CONVIVENTI CON IL DICHIARANTE E PER I QUALI SI CHIEDE LO
SPOSTAMENTO DELL'ABITAZIONE ED IDIRIZZO ANAGRAFICO/AIRE ALL'ESTERO**

Segnare con una "X" <input type="radio"/> coniuge <input type="radio"/> convivente <input type="radio"/> unito civil.	cognome	luogo di nascita (località e paese)	
	nome	data di nascita/...../.....	
	cittadinanza	

figlio/a (cognome e nome)	data di nascita/...../.....	luogo di nascita	
figlio/a (cognome e nome)	data di nascita/...../.....	luogo di nascita	
.....	
figlio/a (cognome e nome)	data di nascita/...../.....	luogo di nascita	
.....	

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE

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.
