

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

Iscritto AIRE MADRID

NON iscritto AIRE MADRID

AMBASCIATA D'ITALIA MADRID
Cancelleria Consolare
Calle Agustín de Betancourt, 3 – 28003 Madrid
E-mail: passaporti.madrid@esteri.it
Sito web www.consmadrid.esteri.it

Spazio riservato all'Ufficio
ARRIVO N.
DATA
POS.....

2 fotografie a colori
40-45mm x 32-35mm.
sfondo chiaro, sguardo di
fronte, occhi aperti, viso
centrato (NON occhiali da
sole o altri oggetti
estranei)

RICHIESTA DI PASSAPORTO PER FIGLIO MINORE

I sottoscritti, consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R.445 del 28/12/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R.,

**DICHIARANO E AUTOCERTIFICANO I SEGUENTI DATI E FATTI PERSONALI RELATIVI
A SE STESSI E AL PROPRIO FIGLIO:**

DATI DEL PADRE:

COGNOME..... NOME:
LUOGO DI NASCITA:(.....) DATA DI NASCITA:/...../.....
CITTADINANZA:
RESIDENTE A: N PIANO/SCALA
(via, piazza) /PORTA
CITTÀ: CODICE POSTALE:
TELEFONO:..... CELLULARE:..... E-MAIL:.....

DATI DELLA MADRE:

COGNOME: NOME:
LUOGO DI NASCITA:(.....) DATA DI NASCITA:/...../.....
CITTADINANZA:
RESIDENTE A: N PIANO/SCALA
(via, piazza) /PORTA
CITTÀ: CODICE POSTALE:
TELEFONO:..... CELLULARE:..... E-MAIL:.....

DATI DEL FIGLIO DI CUI RICHIEDONO IL PASSAPORTO:

COGNOME: NOME:
LUOGO DI NASCITA:(.....) DATA DI NASCITA:/...../.....
SESSO: M maschile F femminile
RESIDENTE A: N PIANO/SCALA/
(via, piazza) PORTA
CITTÀ: CODICE POSTALE:
TELEFONO:..... CELLULARE:..... E-MAIL:.....

Già titolare di passaporto n.rilasciato da in data/...../.....

ALTEZZA: CM

OCCHI: marroni neri azzurri verdi grigi

- dichiarano che il proprio figlio non si trova in alcuna delle condizioni che sono d'impedimento al rilascio del passaporto ai sensi dell'art. 3 della legge n. 1185/1967;
- dichiarano di essere informati ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito e ai fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nonché per eventuali altri aggiornamenti previsti da disposizioni di legge

CHIEDONO

**IL RILASCIO DEL PASSAPORTO A FAVORE DEL PROPRIO FIGLIO, GARANTENDO SULL'IDENTITÀ DELLO
STESSO LA CUI FOTO È APPOSTA NELLA PRIMA PAGINA E DANDO IL PROPRIO ASSENSO QUALI
GENITORI ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE**

Luogo e data:

IL PADRE

firma per esteso

Luogo e data:

LA MADRE

firma per esteso

Luogo e data:

IL FIGLIO MINORE

firma per esteso
(solo se maggiore di anni 12)

I sottoscritti dichiarano 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.

Los firmantes declaran tener pleno conocimiento de la normativa sobre la protección de datos personales relativa a los servicios consulares, en virtud del Reglamento General sobre la Protección de Datos (UE) 2016/679.

IMPORTANTE: AUTENTICA DELLA FIRMA

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 all'Unione Europea: la firma dovrà essere autenticata da un **Pubblico Funzionario italiano** (per esempio: un Console Onorario italiano) oppure da un **Notaio spagnolo**.

ALLEGARE SEMPRE COPIA DEI DOCUMENTI D'IDENTITÀ DEI SOTTOSCRITTORI

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