



## PASSAPORTO PER MAGGIORENNI

ISTRUZIONI PER PRESENTARE LA DOMANDA DI RILASCIO DEL PASSAPORTO  
(*se ne consiglia un'attenta lettura PRIMA della compilazione della domanda*)

## Step1

Presentarsi muniti della seguente documentazione:

<input type="checkbox"/> <b>2 fotografie identiche e conformi alle norme ICAO</b> (vedi <a href="#">photograph guidelines</a> )
<input type="checkbox"/> <b>Formulario/Modulo richiesta MOD1 compilato correttamente.</b>
<input type="checkbox"/> <b>Per coloro che hanno figli minori di 18 anni</b> – Far compilare e firmare all'altro genitore l'apposita sezione contenuta nel MOD1 oppure presentare il <a href="#">Modulo Assenso Altro Genitore</a> . <b>In entrambi i casi, sarà necessario presentare fotocopia di un documento di riconoscimento dell'altro genitore con foto e firma</b> (e.g. <i>passaporto o carta identità</i> ) <b>***</b>
<input type="checkbox"/> <b>Il passaporto precedente</b> o, se si tratta del primo passaporto, un documento d'identità italiano (carta di identità) o straniero (passaporto), munito di foto e firma. Se il passaporto è stato smarrito è necessario presentare denuncia presso le competenti Autorità locali e compilare il formulario di <a href="#">Denuncia Smarrimento/Furto Documenti</a>
<input type="checkbox"/> <b>PAGAMENTO/PAYMENT - (TARIFFE CONSOLARI)</b> Il passaporto verrà rilasciato solo dopo l'avvenuto pagamento. Si accettano <b>ESCLUSIVAMENTE</b> le seguenti forme di pagamento: <ul style="list-style-type: none"><li>◆ <b>Bonifico swift sul conto corrente seguente :</b></li><li>◆ <b>Banca : FIRST NATIONAL BANK</b></li><li>◆ <b>Intestatario del Conto Corrente : Embassy of Italy</b></li><li>◆ <b>Swift Code : FIRZAJJXXX</b></li><li>◆ <b>Numero di Conto Corrente : 624 198 251 22</b></li><li>◆ <b>Filiale : Brooklyn</b></li><li>◆ <b>Codice Filiale : 251 345</b></li><li>◆ <b>Indirizzo Filiale : Shop 357, Brooklyn Mall – Cnr Veale and Fehrsen</b></li><li>◆ <b>Street, Brooklyn, Pretoria 0181 (South Africa)</b></li><li>◆</li><li>◆ <b>Causale : Pagamento passaporto di (indicare nome cognome)</b></li><li>◆</li><li>◆ <b>INDIRIZZO AMBASCIATA :</b></li><li>◆ <b>ITALIAN EMBASSY</b></li><li>◆ <b>796 GEORGE AVENUE</b></li><li>◆ <b>ARCADIA</b></li><li>◆ <b>PRETORIA</b></li><li>◆ <b>Tel 002712/4230014/4230027</b></li><li>◆ <b>MAIL : consolato.pretoria@esteri.it</b></li><li>◆</li><li>◆ <b>Nota bene :</b></li><li>◆ <b>l'ammontare sopra specificato deve pervenire sul conto dell'Ambasciata in Rand (ZAR) e al netto delle spese bancarie.</b></li><li>◆ <b>Il Sudafrica non aderisce al sistema IBAN</b></li><li>◆</li></ul>

**\*\*\*AVVERTENZE/IMPORTANTE\*\*\***

L'assenso dell'altro Genitore/Coniuge è **necessario, anche se non siete sposati, se siete separati o divorziati**. Se l'altro genitore è di cittadinanza **NON Comunitaria**, il modulo va firmato alla presenza del funzionario del Consolato, previa esibizione di un documento d'identità al momento della convocazione. Per ulteriori informazioni consultare la sezione "Autentica della firma/Assenso altro genitore" sul nostro sito.



**AMBASCIATA D'ITALIA PRETORIA**  
**DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO**  
 Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

**MOD 1**

**Il sottoscritto/a** consapevole 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

**DICHIARA:**

<b>Il/La Sottoscritto/a</b> _____ <small>COGNOME - DA NUBILE - NOME (First name/s)</small>		<b>Passaporto nuovo: 2 foto recenti</b>
<b>Cittadino/a italiano/a nato/a a</b> _____ <b>il</b> _____ <small>Italian citizen born in CITTA' E PROVINCIA</small>		
<b>Indirizzo</b> _____ <small>VIA E NUMERO CIVICO</small> <b>Comune A.I.R.E.</b> _____ <small>CITTA' E PROVINCIA CODICE POSTALE</small>		<i>Si attesta che la foto corrisponde alle sembianze del richiedente</i>
<b>Tel.</b> _____ <b>Cellulare</b> _____ <b>Altre cittadinanze</b> _____		
<b>Statura</b> _____ <b>Colore degli occhi</b> _____ <b>Sesso</b> _____ <small>cm M/F</small>		
<b>Indirizzo e-mail</b> _____		
<b>Stato civile:</b> libero/a <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/> separato/a <input type="checkbox"/> vedovo/a <input type="checkbox"/>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Pendenze penali:</b> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></li> <li>▪ <b>Obblighi alimentari:</b> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></li> <li>▪ <b>Figli minori di 18 anni:</b> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> <b>se sì, quanti</b> _____</li> </ul>		
<b>C H I E D E</b>		
<b>Rilascio del passaporto</b> (libretto x 10 anni) <input type="checkbox"/>		
<b>Che venga aggiunto il cognome del marito:</b> no <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> _____ <small>COGNOME DA SPOSATA</small>		

**NB. IL COGNOME DA SPOSATA PUO' SOLO ESSERE AGGIUNTO A PAG. 4**

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma del richiedente** \_\_\_\_\_

**ASSENSO DELL'ALTRO GENITORE DI FIGLI MINORENNI – parte obbligatoria**

**Il/La Sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ **Nato/a il** \_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ **genitore dei seguenti figli minori:**  
CITTA' E PROVINCIA

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

**acconsente al rilascio del passaporto in favore del richiedente.**

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma di chi dà l'assenso** \_\_\_\_\_