

DOMANDA DI RILASCIO DEL PASSAPORTO E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ)

(art. 46 D.P.R. del 28 dicembre 2000, n.445) (άρθρο 46 Π.Δ. της 28^{ης} Δεκεμβρίου 2000, αρ.445)

Indirizzata a: AMBASCIATA DqTALIA - CANCELLERIA CONSOLARE . Odos Patriarchou Ioakeim, 38 - 106 75 ATENE
(: - . , 38 . 106 75)

Il sottoscritt _____
(/ /)

Nato/a a _____ il _____
(/ /) Città() Provincia o Stato estero ()

Statura: cm. _____ Colore degli occhi _____ Sesso _____
(: .) () ()

Indirizzo _____
(/) Via () Città() Provincia () CAP (T.)

Tel. _____ Cellulare _____
(.) ()

Indirizzo e-mail _____
(/ e-mail)

chiede il rilascio del passaporto valido per: ()

tutti i Paesi i cui Governi sono riconosciuti dal Governo Italiano i Paesi membri dell'Unione Europea
() (.)

- che venga specificato anche il cognome del marito: no si
() () () COGNOME DA SPOSATA ()

A tal fine, **consapevole delle conseguenze penali** previste dalla legge (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445) nel caso di **dichiarazioni false o mendaci, dichiara quanto segue:** (, , :)
(76 . 28/12/2000 . 445)

- che la fotografia qui apposta raffigura le proprie sembianze; ()

- di essere cittadino_italian_; (ότι είμαι ιταλός/ίς υπήκοος)

- di essere di stato civile: libero/a coniugato/a separato/a divorziato/a vedovo/a
ότι η οικογενειακή κατάσταση είναι / / / / /

- di:	risiedere	non risiedere	stabilmente in Grecia
()	()	()	()
	avere	non avere	obblighi alimentari
	()	()	()
	avere	non avere	figli minori
	()	()	()
	avere	non avere	figli affidati
	()	()	()
	avere	non avere	pendenze penali
	()	()	()
	avere	non avere	altri motivi ostativi ai sensi della legge 1185/67
	()	()	(1185/67)

Data _____
(Ημ/νία)

Firma del dichiarante _____
(Υπογραφή αιτούντος/ούσης)

Si informa che i dati personali raccolti verranno trattati secondo le modalità di cui all. art. 11 del D.L. 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e successive integrazioni e modificazioni. (Σας ενημερώνουμε ότι τα συλλεχθέντα προσωπικά δεδομένα θα χρησιμοποιηθούν με τον τρόπο που προβλέπεται από το άρθρο 11 του Νόμου αρ. 196 της 30/06/2003 (Κώδικας για την προστασία των προσωπικών δεδομένων) και ακόλουθες αλλαγές και συμπληρώσεις)

Data _____
(Ημ/νία)

Per presa visione
(Έλαβον γνώση)

Apporre la foto del richiedente
Θέση φωτογραφίας ανηλίκου

Firma del richiedente
(/)

Spazio riservato all'Ufficio
Pass.n. _____
Rilascio _____
Scadenza _____
Consegna _____
Firma per ricevuta _____

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"

Data

Firma

"Ο υπογεγραμμένος δηλώνω ότι διάβασα τις πληροφορίες σχετικά με την προστασία των προσωπικών δεδομένων σχετικά με τις Προξενικές Υπηρεσίες, σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία των Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679"

Ημερομηνία

Υπογραφή