

**DOMANDA DI RILASCIO DEL PASSAPORTO A MINORENNE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΓΙΑ ΑΝΗΛΙΚΟ 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 D'ITALIA - CANCELLERIA CONSOLARE . Odos Patriarchou Ioakeim, 38 - 106 75 ATENE
(: - , 38 - 106 75)

Dati del minore (Στοιχεία ανηλίκου)

Cognome e nome _____
()

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

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

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

Dati del richiedente e atto di assenso (Στοιχεία αιτούντος/σης και πράξη συναίνεσης)

Il sottoscritt _____
(/)

nato/a a _____ il _____
(/) ()

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

Tel. _____ Cellulare _____ Indirizzo e-mail _____
(.) () (/ e-mail)

chiede a nome del minore suindicato, in quanto titolare della potestà tutoria nei suoi confronti, il rilascio a suo favore del passaporto valido per: (, ,)

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

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, attesta** che la foto qui apposta raffigura le sembianze del minore citato e **dichiara che lo stesso:** (, (76 . . 28/12/2000 . 445)

δηλώνω :)

- è cittadino_italian_; (είναι Ιταλός/ίς υπήκοος)

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

risiede non risiede
() ()

ha non ha
() ()

ha non ha
() ()

ha non ha
() ()

ha non ha
() ()

ha non ha
() ()

stabilmente in Grecia
()

obblighi alimentari
()

figli minori
()

figli affidati
()

pendenze penali
()

altri motivi ostativi ai sensi della legge 1185/67
(1185/67)

In quanto titolare della potestà genitoriale nei confronti del minore suindicato, da' inoltre, il proprio assenso al rilascio del passaporto in suo favore. (Παρέχει επίσης, ως έχων την γονική κηδεμονία του ανηλίκου, την συναίνεσή του για την έκδοση του διαβατηρίου)

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 μεταγενέστερες προσθήκες και τροποποιήσεις.

Data _____
(Ημ/νία)

Per presa visione
(Έλαβον γνώση)

**Apporre la foto
del minore**

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