



**Ambasciata d'Italia
Cancelleria Consolare
Ungargasse 43 – 1030 Vienna**

ATTO DI ASSENSO AL RILASCIO DEL PASSAPORTO PER FIGLI MINORI DI 18 ANNI

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG ZUR AUSSTELLUNG EINES REISEPASSES FÜR MINDERJÄHRIGE KINDER UNTER 18 JAHREN

Legge sui passaporti n. 1185 del 21 novembre 1967 - Passgesetz Nr. 1185 vom 21. November 1967

DA COMPILARE IN STAMPATELLO
IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

SEGNARE CIO' CHE INTERESSA
ZUTREFFENDES ANKREUZEN

Il/La sottoscritto/a
Die/Der Unterzeichnende:

COGNOME: FAMILIENNAME:	NOME: VORNAME:
COGNOME DA NUBILE: NACHNAME VOR DER ERSTEN EHESCHLIEBUNG:	SESSO: <input type="checkbox"/> M/ <input type="checkbox"/> F GESCHLECHT:
LUOGO DI NASCITA: GEBURTSORT:	DATA DI NASCITA: GEBURTSDATUM:
CITTADINANZA: STAATBÜRGERSCHAFT:	
RESIDENTE A: WOHNHAFT IN:	(VIA/PIAZZA/STRASSE/PLATZ)
	(CITTA'/WOHNORT) (CAP/PLZ)
TELEFONO: TELEFON:	E-MAIL:

concede il proprio assenso affinché venga rilasciato il passaporto a:
erteilt seine/ihre Einwilligung auf Ausstellung eines Reisepasses für:


COGNOME: FAMILIENNAME:	NOME: VORNAME:
SESSO: <input type="checkbox"/> M/ <input type="checkbox"/> F GESCHLECHT:	LUOGO E DATA DI NASCITA: GEBURTSDATUM UND -ORT:
RESIDENTE A: WOHNHAFT IN:	(VIA/PIAZZA/STRASSE/PLATZ)
	(CITTA'/WOHNORT) (CAP/PLZ)

I cittadini comunitari devono allegare al presente documento copia di un valido documento di identità (passaporto o carta d'identità). I cittadini non comunitari dovranno presentarsi personalmente per l'autentica della firma, esibendo un passaporto valido, oppure inviare il modulo completo di autentica notarile della firma.

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto sopra scritto risponde a verità e di essere a conoscenza delle conseguenze penali previste nel caso di mendaci e false dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, N. 445).

IL/LA DICHIARANTE:
DIE/DER ERKLÄRENDE:

LUOGO E DATA/ORT UND DATUM:

_____ 
firma per esteso / vollständige Unterschrift