



CONSOLATO GENERALE D'ITALIA STOCCARDA  
 Lenzhalde 46 – 70192 Stuttgart  
 E-Mail: consenstoccarda.passaporti@esteri.it

**DOMANDA PER IL RILASCIO DI PASSAPORTO ITALIANO A MINORENNE**  
**ANTRAG AUF AUSSTELLUNG EINES ITALIENISCHEN REISEPASSES FÜR MINDERJÄHRIGE**

**I sottoscritti/Die Unterzeichnenden**

**Padre/Vater**

|   |                                    |  |                        |
|---|------------------------------------|--|------------------------|
| <b>COGNOME:</b><br>NACHNAME:                          |                                    | <b>NOME:</b><br>VORNAME:                 |                        |
| <b>LUOGO DI NASCITA/PROV.:</b><br>GEBURTSORT/PROVINZ: |                                    | <b>DATA DI NASCITA:</b><br>GEBURTSDATUM: |                        |
| <b>RESIDENTE A:</b><br>WOHNHAFT:                      | <b>Via/Piazza</b><br>Strasse/Platz | <b>CAP:</b><br>PLZ:                      | <b>CITTA':</b><br>ORT: |
| <b>TEL.:</b>  |                                    | <b>E-MAIL:</b>                           |                        |

**Madre/Mutter**

|   |                                    |  |                        |
|---|------------------------------------|--|------------------------|
| <b>COGNOME:</b><br>NACHNAME:                          |                                    | <b>NOME:</b><br>VORNAME:                 |                        |
| <b>LUOGO DI NASCITA/PROV.:</b><br>GEBURTSORT/PROVINZ: |                                    | <b>DATA DI NASCITA:</b><br>GEBURTSDATUM: |                        |
| <b>RESIDENTE A:</b><br>WOHNHAFT:                      | <b>Via/Piazza</b><br>Strasse/Platz | <b>CAP:</b><br>PLZ:                      | <b>CITTA':</b><br>ORT: |
| <b>TEL.:</b>  |                                    | <b>E-MAIL:</b>                           |                        |

**chiedono il rilascio del passaporto per / beantragen die Ausstellung des Reisepasses für**

**Figlio/a intestatario/a del passaporto / Name des beantragenden Kindes:**

|   |                                     |   |   |   |  |   |                            |
|---|-------------------------------------|---|---|---|--|---|----------------------------|
| <b>COGNOME:</b><br>NACHNAME:                          |                                     | <b>NOME:</b><br>VORNAME:                        |   | <b>SESSO:</b><br>GESCHLECHT:                  |  | M <input type="checkbox"/>                      | F <input type="checkbox"/> |
| <b>LUOGO DI NASCITA/PROV.:</b><br>GEBURTSORT/PROVINZ: |                                     |   |   | <b>DATA DI NASCITA:</b><br>GEBURTSDATUM:      |  |   |                            |
| <b>RESIDENTE A:</b><br>WOHNHAFT:                      | <b>Via/Piazza</b><br>Strasse/Platz  | <b>CAP:</b><br>PLZ:                             |   | <b>CITTA':</b><br>ORT:                        |  |   |                            |
| <b>ALTEZZA:</b><br>GRÖSSE:                            | <b>COLORE OCCHI:</b><br>AUGENFARBE: | <b>AZZURRI</b><br>BLAU <input type="checkbox"/> | <b>GRIGI</b><br>GRAU <input type="checkbox"/> | <b>VERDI</b><br>GRÜN <input type="checkbox"/> | <b>MARRONI</b><br>BRAUN <input type="checkbox"/> | <b>NERI</b><br>SCHWARZ <input type="checkbox"/> |                            |

- **dichiarano che il/la proprio/a figlio/a è cittadino/a italiano/a / erklären, dass das Kind Italienische/r Staatsbürger/in ist;**
- **dichiarano che il proprio figlio/a 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; erklären, dass für ihr Kind keine der in Art. 3 des Gesetzes Nr. 1185/1967 aufgeführten Gründe für die Verweigerung zur Ausstellung eines Reisepasses bestehen;**
- **dichiarano, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, che quanto sopra risponde a verità e di essere a conoscenza che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci saranno puniti con le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia; gemäß Art. 46 des D.P.R. 445/2000 erklären, dass obige Angaben wahrheitsgemäß sind und dass ihnen bekannt ist, dass falsche Angaben und Urkundenfälschungen nach dem Strafgesetzbuch und den entsprechenden Sondergesetzen strafbar sind;**
- **dichiarano di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante il rilascio di servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati personali (UE) 2016/679. / Erklären, das Informationsblatt über den Schutz personenbezogener Daten bei der Erbringung konsularischer Dienstleistungen, gemäß der Datenschutzgrundverordnung (EU) 2016/679, gelesen zu haben.**

Luogo, Data  
 Ort, Datum

Il dichiarante (padre)  
 Der Unterzeichnende (Vater)

La dichiarante (madre)  
 Die Unterzeichnende (Mutter)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma, Unterschrift

Firma, Unterschrift

**NOTA:** A partire dai 12 anni i minori si devono presentare personalmente accompagnati da almeno uno dei genitori, con copia del documento del genitore eventualmente mancante (per i cittadini UE). Per i genitori non UE è obbligatorio presentarsi in Consolato muniti di passaporto in corso di validità o fare autenticare la firma presso il Comune tedesco o presso un notaio.

**HINWEIS:** Minderjährige ab 12 Jahren müssen persönlich im Konsulat erscheinen, begleitet von wenigstens einem Erziehungsberechtigten. Für einen nicht anwesenden Erziehungsberechtigten EU-Bürger kann eine Ausweiskopie vorgelegt werden, nicht EU-Bürger haben persönlich im Konsulat mit gültigem Reisepass vorzusprechen oder ihre Unterschrift von der zuständigen deutschen Gemeindeverwaltung oder von einem Notar beglaubigen zu lassen.