



## CONSOLATO GENERALE D'ITALIA SAN PAOLO

### PASSAPORTO PER MAGGIORENNI PASSAPORTE PARA MAIORES DE 18 ANOS

#### CHECK LIST PRIMA DI RECARSI IN CONSOLATO PER L'APPUNTAMENTO

##### DOCUMENTI NECESSARI PER RICHIEDERE IL PASSAPORTO

**PRIMA di procedere, si consiglia comunque un'attenta lettura di quanto riportato sul nostro sito che riporta le informazioni complete sulla documentazione necessaria**

##### DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA SOLICITAR O PASSAPORTE

**ANTES de proceder com o pedido, aconselhamos vivamente uma leitura atenta de nosso site, onde constam as informações completas sobre a documentação necessária.**

1. Appuntamento on line / PRENOTA ONLINE E RICONFERMA DELLA PRENOTAZIONE  
*Agendamento on line e reconfirmação do agendamento*
2. Modulo già compilato con i dati del richiedente  
*Formulário já preenchido com os dados do requerente*
3. Due foto 3,5x4,5 (secondo le regole ICAO)  
*Duas fotos 3,5x4,5 (conforme regras ICAO)*
4. Passaporto italiano originale precedente (se disponibile) e fotocopia  
*Passaporte italiano original anterior (se disponível) e cópia simples*
5. Documento d'identità e fotocopia  
*Documento de identidade e cópia simples*
6. Prova di residenza a nome del richiedente  
*Comprovante de residência em nome do requerente*
7. Busta per la ricezione del passaporto con francobollo  
*Envelope com selos para receber o passaporte*
8. Atto di assenso per il rilascio del passaporto (**solo per chi ha figli minori**)  
*Autorização para a emissão do passaporte (somente para quem tem filhos menores)*

Il pagamento della tassa di rilascio del passaporto deve essere effettuato alla fine del ricevimento, solo in Reais, con bancomat Visa o Mastercard direttamente allo sportello del Consolato. Solo in caso di comprovata necessità, si potrà procedere con bolletto pagabile in qualsiasi banca.

*O pagamento da taxa de emissão do passaporte deve ser feito no final do atendimento, em Reais, com cartão de débito Visa ou Mastercard dentro do Consulado. Somente em caso de comprovada necessidade, o pagamento poderá ser feito com boleto, em qualquer agência bancária.*



# CONSOLATO GENERALE D'ITALIA – SAN PAOLO

## DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO

(REQUERIMENTO PARA A EMISSÃO DE PASSAPORTE)

VALIDA ANCHE COME DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(VÁLIDO TAMBÉM COMO DECLARAÇÃO SUBSTITUTIVA DE CERTIFICADOS)

(art. 2 legge 15/1968 come modificato dagli artt. 2 e 3 della legge 127/1997 e dalla legge 191/1998)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

O/A abaixo assinado/a \_\_\_\_\_ Cognome/sobrenome (da nubile/de solteira)

nome

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nascido/a em (cidade)

aos (data)

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Endereço de residência \_\_\_\_\_

Città e provincia

cidade e estado

codice postale

CEP

Comune A.I.R.E. \_\_\_\_\_ Altre cittadinanze \_\_\_\_\_

Cidade na Itália de inscrição

Outras cidadanias

Titolo di Studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Grau de escolaridade

Profissão

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Telefone

Celular

Indirizzo di Posta elettronica \_\_\_\_\_

E-mail

Statura \_\_\_\_\_ Colore degli occhi \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Altura

Cor dos olhos

Sexo

Dichiara di essere cittadino italiano: SI ( ) NO ( )

Declara ser cidadão italiano

sim

não

Stato Civile: Libero/a ( ) Coniugato/a ( ) Divorziato/a ( ) Separato/a ( ) Vedovo/a ( )

Estado Civil solteiro/a

casado/a

divorciado/a

separado/a

viúvo/a

In caso do signore coniugate, vuole che sia indicato il cognome del marito SI ( ) \_\_\_\_\_

No caso de senhoras casadas, deseja que seja indicado o sobrenome do marido

sim

Cognome coniuge/Sobrenome conjugue

Di avere pendenze penali ( )

Possuir pendências penais

Di NON avere pendenze penali ( )

Não possuir pendências penais

Di avere obblighi alimentari ( )

Estar obrigado a pensões alimentícias

Di NON avere obblighi alimentari ( )

Não estar obrigado a pensões alimentícias

Di avere n° \_\_\_\_\_ figli minori di 18 anni ( )

Ter filhos menores de 18 anos

Di NON avere figli minori di 18 anni ( )

Não ter filhos menores de 18 anos

Di avere minori affidati ( )

Ter a tutela de menores

Di NON avere minori affidati ( )

Não ter a tutela de menores

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra scritto risponde alla verità e di essere a conoscenza delle conseguenze penali previste nel caso di mendaci e false dichiarazioni (Art. 76 del DPR 28/12/2000, n° 445)

Declara, sob a própria responsabilidade, que o quanto acima escrito corresponde à verdade e de conhecer as consequências penais previstas no caso de declarações falsas de acordo com o Art. 76 do DPR 28/12/2000, n° 445)

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Firma (Assinatura) \_\_\_\_\_

Si informa che i dati personali raccolti verranno trattati secondo le modalità di cui all'art. 11 del D.L. del 30 giugno 2003, n° 196 Codice in materia di protezione dei dati personali.

Informamos que os dados pessoais serão tratados de acordo com as modalidades previstas no art. 11 do D.L. do dia 30 de junho de 2003, n° 196 Código em matéria de proteção dos dados pessoais.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante l'erogazione dei servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679. (Cliccare sul segno di spunta per visualizzare l'informativa)

Declaro ter lido as informações relativas à proteção dos dados pessoais na prestação de serviços consulares, nos termos do Regulamento Geral sobre a Proteção dos Dados (UE) 2016/679. (Clicar no ícone de visto para visualizar as informações)

Si acconsente alla restituzione per posta del libretto di passaporto, esonerando il Consolato dalla responsabilità della spedizione.

Concorda com o envio do passaporte por correio, isentando o Consulado da responsabilidade da expedição.

Firma \_\_\_\_\_

Assinatura

### COMPILARE SOLAMENTE IN CASO DI ADULTO CON FIGLI MINORENNI / PREENCHER SOMENTE EM CASO DE ADULTO COM FILHOS MENORES

#### ASSENSO DELL'ALTRO GENITORE DI FIGLI MINORI – PARTE OBBLIGATORIA AUTORIZAÇÃO DO OUTRO GENITOR DE FILHOS MENORES – PARTE OBRIGATÓRIA

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

O/A abaixo assinado/a \_\_\_\_\_

Nascido/a aos (data)

a \_\_\_\_\_ genitore dei seguenti figli minori:

em (cidade)

pai/mãe dos seguintes filhos menores:

Cognome Sobrenome	Nome Nome	Data di nascita Data de nascimento	Città di nascita Cidade de nascimento	Sesso Sexo

Acconsente al rilascio del passaporto in favore del richiedente

Autoriza a emissão do passaporte em nome do/a requerente

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

Assinatura do/a autorizante