|  |
| --- |
| **AL CONSOLATO GENERALE D’ ITALIA IN CHICAGO****Richiesta appuntamento per il giorno: 20/10/2023- Minneapolis**  |
| La richiesta di appuntamento e’ intesa per l’ acquisizione dei dati biometrici per il rilascio del passaporto di: |
| Nome: |  | Data di nascita (dd/mm/yyyy): |  |
| Cognome:(per le donne indicare il cognome da nubile) |  | Luogo di nascita: |  |
| **Residenza** |  |  |  |
| Localita’ e zip code: |  | Indirizzo: |  |
| Email: |  | Telefono: |  |
| Altre cittadinanze: |  |  |  |
| Stato Civile: | Mai sposato/a Coniugato/a Divorziato/a Vedovo/a | Cognome del coniuge: (da indicarsi anche in caso di divorzio o vedovanza)  |  |
| Altezza in centimetri: | Colore occhi: |  |  |
| Indicare eventuali figli **minori** del richiedente o affidati al richiedente (nome/cognome/data di nascita): |
|  |  |  |  |
| In caso di richiesta per minori di 18 anni, nome/cognome/data di nascita dei genitori: |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Se richiedente in possesso di precedente passaporto italiano:** |
| Data di rilascio: |  | Data di scadenza: |  |
| Autorita’ di rilascio: |  | Numero: |  |
| **Se non in possesso di precedente passaporto italiano**, indicare se si tratta di primo passaporto o altra motivazione (furto, smarrimento, …): |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Fascia oraria preferita per l’appuntamento (\*):** |  |  |
| (\*) La fascia oraria e’ solo indicativa. Anche se l’ufficio passaporti cerchera’ di tenere in considerazione le esigenze di ognuno, l’ orario dell’appuntamento verra’ fissato secondo la disponibilita’. |
| *Il/i sottoscritto/i dichiara/no 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****Il/i sottoscritto/i prende/no atto che la presente richiesta non costituisce garanzia di appuntamento.*** ***Lo stesso dovra’ essere confermato dall’ Ufficio Passaporti del Consolato Generale d’ Italia in Chicago.*** |
| ***Data: Firma del richiedente:***  ***(o dei genitori in caso di minore)*****Allegare copia documento interessato (e genitori in caso di minore)** |