



# ALL'AMBASCIATA D'ITALIA A OTTAWA

## DOMANDA PER RILASCIO DI ETD PER MINORI DI 18 ANNI

### ETD APPLICATION FORM FOR CHILDREN UNDER 18

VALIDA ANCHE COME DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI  
TO BE USED ALSO AS AFFIDAVIT OR SWORN STATEMENT  
(art. 46 D.P.R. del 28 dicembre 2000, n.445)

Ad uso ufficio

For office use

#### Firma del genitore

o di chi ne esercita  
la patria potestà

#### Parent's signature

Spazio riservato all'Ufficio  
For Office use only

Si attesta che la foto di cui sopra  
corrisponde alle sembianze del  
minore.

Vancouver, \_\_\_\_\_

#### Il Funzionario incaricato

ETD N. \_\_\_\_\_

Rilasciato \_\_\_\_\_

Scadenza \_\_\_\_\_

Ritiro \_\_\_\_\_

Firma per ricevuta  
\_\_\_\_\_

**Minore** \_\_\_\_\_  
Child \_\_\_\_\_ COGNOME (Last name) \_\_\_\_\_ NOME (Given name/s) \_\_\_\_\_

**Cittadino italiano nato/-a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_  
Italian citizen born in \_\_\_\_\_ Citta' e provincia (City and Province/Country) \_\_\_\_\_ on gg/mm/aaaa (dd/mm/yyyy)

**Residente in** \_\_\_\_\_  
Permanent address \_\_\_\_\_ No., Street \_\_\_\_\_ Apt. \_\_\_\_\_  
Citta' (City) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Postal Code \_\_\_\_\_ Paese (Country) \_\_\_\_\_

**Indirizzo email di un genitore** \_\_\_\_\_ **Cell.** \_\_\_\_\_  
Email address of parent \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

**Statura** \_\_\_\_\_ **Colore degli occhi** \_\_\_\_\_ **Sesso** \_\_\_\_\_ **Altre cittadinanze** \_\_\_\_\_  
Height \_\_\_\_\_ cm. Colour of eyes \_\_\_\_\_ Sex M/F Other citizenships \_\_\_\_\_

**Ultimo passaporto italiano (attuale o scaduto): N.** \_\_\_\_\_ **Data scadenza:** \_\_\_\_\_  
Last Italian passport (current or expired): \_\_\_\_\_ Passport no. \_\_\_\_\_ Expiry date \_\_\_\_\_

**Il padre** \_\_\_\_\_  
Father \_\_\_\_\_ COGNOME (Last name) \_\_\_\_\_ NOME (Given name/s) \_\_\_\_\_

**Nato a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_  
Born in \_\_\_\_\_ Citta' (City) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ on gg/mm/aaaa (dd/mm/yyyy)

**La madre** \_\_\_\_\_  
Mother \_\_\_\_\_ COGNOME DA NUBILE (MAIDEN LAST NAME) \_\_\_\_\_ NOME (Given name/s) \_\_\_\_\_

**Nata a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_  
Born in \_\_\_\_\_ Citta' (City) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ on gg/mm/aaaa (dd/mm/yyyy)

### DENUNCIANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE IL PASSAPORTO E' STATO OGGETTO DI I/WE REPORT THE CHILD'S PASSPORT

**Furto**  
Stolen

**Smarrimento**  
Lost

**Deterioramento**  
Damaged

**Scadenza**  
Expired

### C H I E D O N O / R E Q U E S T

## Rilascio di ETD/Issuance of an Emergency Travel Document (ETD)

#### D I C H I A R A N O

- che i dati sopra indicati rispondono a verità. Le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di documenti falsi sono puniti in conformità al codice penale ed alle leggi speciali in materia (art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445);
- che il minore suindicato non ha riportato condanne penali e non e' destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

#### D E C L A R E

- that the above information is true and correct. False declarations will be prosecuted by law (art. 76 of Presidential Decree n. 445 of Dec 28, 2000);
- that the child mentioned above does not have a criminal record, nor is the recipient of orders relating to the implementation of security and/or prevention measures, or of any civil decisions and/or administrative measures that have resulted in a criminal record in accordance with existing Italian legislation;

**Firma del padre - Father's signature**

\_\_\_\_\_  
**Data**  
Date

**Firma della madre - Mother's signature**

\_\_\_\_\_  
**Data**  
Date

**I dati personali raccolti sono trattati secondo le modalità previste dalle norme attualmente vigenti in materia in Italia.**  
**Personal data is collected in accordance with existing Italian legislation on the protection of personal information.**