

## **VICE CONSOLATO D'ITALIA - ARONA**

Av. Antonio Dominguez, 5 - Zentral Center - 5° Planta/Oficina 8  
38660 Playa de Las Américas  
Arona (Tenerife)  
E-mail: [aronapassaporti@esteri.it](mailto:aronapassaporti@esteri.it)

### **ESTRATTO DI ISTRUZIONI PER I PASSAPORTI**

**TUTTE LE INFORMAZIONI SONO DISPONIBILI AL SEGUENTE LINK:**

<https://consarona.esteri.it/>

#### **A) Passaporto per adulto**

1. **modulo** compilato e firmato
2. **due fotografie** a colori 40x30 mm.
3. pagamento della tassa di Euro 116,00€ secondo le modalità che verranno comunicate all'atto della convocazione
4. **fotocopia** passaporto italiano precedente (se non in possesso, di altro documento d'identità)
5. in caso di furto/smarrimento del passaporto: **copia denuncia** resa alla Polizia spagnola/altre Autorità di Polizia

#### **C) Passaporto per minori di anni 18**

1. **modulo** compilato e firmato da entrambi i genitori e dal minore
2. **due fotografie** a colori, 40x30 mm.
3. pagamento della tassa di Euro 116,00€ secondo le modalità che verranno comunicate all'atto della convocazione
4. **fotocopia** passaporto italiano precedente del minore (o altro documento di identità)
5. **fotocopia** dei documenti d'identità di **entrambi i genitori**
6. in caso di furto/smarrimento del passaporto: **copia denuncia** resa alla Polizia spagnola/altre Autorità di Polizia

#### **Tariffa unica per il rilascio del passaporto**

Il passaporto é soggetto ad una **tariffa unica** di **Euro 116,00** da versare secondo le modalità che verranno comunicate all'atto della convocazione



**VICE CONSOLATO D'ITALIA ARONA**  
 Av. Antonio Dominguez, 5 - Zentral Center  
 5° Planta/Oficina 8  
 38660 Playa de Las Américas  
 Arona (Tenerife)  
 E-mail: [aronapassaporti@esteri.it](mailto:aronapassaporti@esteri.it)  
 Web: <https://consarona.esteri.it>

Spazio riservato all'Ufficio

ARRIVO N. ....  
 DATA .....  
 POS.....

**2 fotografie a colori**  
 40-45mm x 32-35mm.  
 RECENTI, sfondo chiaro,  
 sguardo di fronte, occhi  
 aperti, viso centrato  
 (NON occhiali da sole o  
 altri oggetti estranei)

**RICHIESTA DI PASSAPORTO PER MAGGIORENNE**

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R., DICHIARA E AUTOCERTIFICA I SEGUENTI DATI E FATTI PERSONALI:

**(COMPILARE IN STAMPATELLO TUTTI I CAMPI)**

COGNOME: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

DATA NASCITA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ LUOGO NASCITA: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

NAZIONE: \_\_\_\_\_ GIÀ TITOLARE DI PASSAPORTO ITALIANO N° \_\_\_\_\_

RILASCIATO DA \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ALTEZZA: \_\_\_\_ cm SESSO:  Maschile  Femminile COLORE OCCHI:  Marroni  Neri  Azzurro  Verdi  Grigi

TELEFONO CONTATTO: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

(In STAMPATELLO, indicare una casella e-mail personale e regolarmente verificata, dove perverrà il codice ritiro passaporto)

STATO CIVILE:  Libero/a  Coniugato/a  Separato/a  Divorziato/a  Vedovo/a  Unito/a civilmente

COGNOME E NOME CONIUGE: \_\_\_\_\_ CITTADINANZA CONIUGE: \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN CALLE/AVDA/CRTA: \_\_\_\_\_

(Indicare l'indirizzo completo di n° civico ed eventuali informazioni addizionali (planta, piso, escalera, bloque urbanización, etc))

CITTA': \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_ CODICE POSTALE: \_\_\_\_\_

**INDICARE TUTTI I COMPONENTI DELLA FAMIGLIA CHE VIVONO NELLA STESSA RESIDENZA:**

Nome	Cognome	Data di nascita	Parentela

**DICHIARA**

di non essere destinatario di nessun provvedimento di inibitoria al rilascio del passaporto previsto dalla normativa vigente.

DI NON AVERE FIGLI MINORI

DI AVERE I SEGUENTI FIGLI MINORI:

Cognome e nome minore/i	Data di nascita	Luogo di nascita e Stato	Cognome e nome dell'altro genitore (padre o madre)

**NB: tutti i figli minori devono essere dichiarati obbligatoriamente, anche se non conviventi o se titolari di documento individuale**

HA ALTRE CITTADINANZE? Quali?.....	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	HA PENDENZE PENALI?	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
---------------------------------------	--------------------------	----	--------------------------	----	---------------------	--------------------------	----	--------------------------	----

**CHIEDE IL RILASCIO DEL PASSAPORTO VALIDO PER TUTTI I PAESI PER IL SEGUENTE MOTIVO:**

ORDINARIO  SMARRIMENTO/FURTO  DETERIORAMENTO  ESAURIMENTO PAGINE

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara 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.

**DICHIARAZIONE DI MODIFICA DELL'INDIRIZZO DI RESIDENZA ALL'INTERNO  
DELLA CIRCOSCRIZIONE CONSOLARE DI ARONA**

Il/La sottoscritto/a, .....  
nato/a a ..... il ...../...../.....  
di stato civile: ..... (informazioni obbligatorie da fornire all'ufficio per una verifica anagrafica)  
(L=libero/a – C=coniugato/a. – U=unito/a civilmente – D=divorz. – S=separato/a – V=vedovo/a)  
telefono con prefisso: ..... cellulare: .....  
e-mail: ..... @ .....

ammonito/a sulle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti ed uso di atti falsi (art. 76 DPR 445/2000), dichiara di aver spostato l'indirizzo della propria abitazione (mantenendo la residenza all'estero e nella circoscrizione consolare di Arona) presso:

**Nuovo Indirizzo in Spagna:** (indicare calle, plaza, camino, numero, piano, scala, interno, ecc.):

**Codice Postale:** ..... **Località:** .....

**RIPORTARE DI SEGUITO I FAMILIARI CONVIVENTI CON IL DICHIARANTE E PER I QUALI SI CHIEDE LO  
SPOSTAMENTO DELL'ABITAZIONE ED IDIRIZZO ANAGRAFICO/AIRE ALL'ESTERO**

Segnare con una "X" <input type="radio"/> coniuge <input type="radio"/> convivente <input type="radio"/> unito civil.	cognome .....	luogo di nascita (località e paese) .....	
	nome .....	data di nascita ...../...../.....	
		cittadinanza .....	
figlio/a (cognome e nome) .....		data di nascita ...../...../.....	luogo di nascita .....
figlio/a (cognome e nome) .....		data di nascita ...../...../.....	luogo di nascita .....
figlio/a (cognome e nome) .....		data di nascita ...../...../.....	luogo di nascita .....

Data .....

FIRMA DEL DICHIARANTE

Il sottoscritto dichiara 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.