

Oggetto: Richiesta carta d'identità valida per l'espatrio

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ residente a _____ (____)
in Via/Piazza _____ n. _____
Codice fiscale _____ Telefono/Cellulare _____
Mail _____ PEC _____
in qualità di _____ (padre, madre, tutore)

CHIEDE E AUTORIZZA

il rilascio della carta d'identità equipollente al passaporto a fini dell'espatrio del/la figlio/a minore _____ nato/a a _____
il _____

l'apposizione del nome e del cognome dei genitori o di chi ne fa le veci sulla carta d'identità.

Dichiara inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00, che il minore sopra generalizzato non si trova in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto di cui alla L. 1185/1967.

Informativa ex art. 13 D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di Protezione dei dati personali"

Utilizziamo – anche tramite collaboratori esterni – i dati che la riguardano esclusivamente per nostre finalità amministrative e contabili, anche quando li comunichiamo a terzi. Informazioni dettagliate, anche in ordine al suo diritto di accesso e agli altri suoi diritti, sono riportate sull'informativa disponibile sul sito web del Comune www.comune.sanpolodenza.re.it nella sezione "Privacy".

Luogo e data _____

(Firma)

(allegare: fotocopia documento di identità del dichiarante)