

**AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI**

--

**ASSENSO AL RILASCIO DI CARTA DI IDENTITÀ VALIDA PER L'ESPATRIO A  
PERSONA MINORENNE**

Il/La sottoscritto/a cognome e nome 

--

Nato/a il 

--

 a 

--

Residente a 

--

 Via 

--

In qualità di: (barrare il riquadro che interessa)

- padre
- madre
- tutore

ACCONSENTE al rilascio della carta di identità valida per l'espatrio al minore

cognome e nome	nato/a	il

e a tal fine DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che lo stesso **NON SI TROVA IN ALCUNA DELLE CONDIZIONI OSTATIVE** al rilascio del passaporto, di cui all'art. 3, lettere b, d, e, g della legge 21.11.1967, n. 1185.

**Il/la sottoscritto/a dichiara di** avere ricevuto puntuali informazioni circa il procedimento amministrativo oggetto della presente richiesta e di averne compreso le finalità e le modalità di trattamento, ed in particolare che

- il titolare del trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) è il Comune di residenza;
- il contitolare del trattamento è l'Unione della Romagna Faentina;
- i dati forniti sono necessari all'istruttoria del procedimento per ottenere quanto richiesto e saranno trattati con strumenti informatici e cartacei;
- i dati forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e della normativa che si applica alla Pubblica Amministrazione Italiana per le finalità della richiesta.

Data 

--

FIRMA \_\_\_\_\_

Allegare copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000

In caso di tutore allegare copia fotostatica non autenticata dell'atto di nomina Il presente modulo può essere consegnato direttamente all'Ufficio polifunzionale oppure inviato a mezzo fax oppure a mezzo mail