Protocollo Generale	Protocollo di Settore		

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL RILASCIO A MINORE DI CARTA DI IDENTITÀ VALIDA PER L'ESPATRIO

Cognome		Nome		
Nato/a il (gg/mm/aaaa)				
Residente in				Prov. ()
Indirizzo				
consapevole delle sanzioni penali previ dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibi sotto la sua responsabilità		falsi o con		
di acconsentire che al/alla proprio/a figlio/	a:			
Cognome		_ Nome _		
Cognomenato/a a	_ Prov. (il	(gg/mm/a	aaa) venga rilasciata la
Carta di Identità valida per l'espatrio;				
di acconsentire che sull'ultima facciata d nomi dei genitori o di chi ne fa le veci (si				o r
che il minore non si trova in alcuna delle lettere B-D-E-G della Legge 21-11-1967 i		ostative al	rilascio del pas	saporto di cui all'art. 3.
Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere i dati personali raccolti saranno trattati, ai procedimento per il quale la presente dichi	nche con str	rumenti info		=
Luogo Data (gg/mm/aaaa)			FIRMA	
Documento allegato: Carta di identità		Patente		