

Al Comune di

**ASSENSO AL RILASCIO DELLA CARTA DI IDENTITÀ VALIDA PER L'ESPATRIO**

|                      |       |     |
|----------------------|-------|-----|
| Il/la sottoscritto/a |       |     |
| Codice fiscale       |       |     |
| Cittadinanza         |       |     |
| Nato/a a             | Prov. | il  |
| Residente in         | Prov. | CAP |
| Via/Fraz/Loc.        | n°    |     |

Consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del [DPR 445/2000](#), e informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del [DLgs 196/2003](#)

**DICHIARA**

di dare il proprio assenso al rilascio della carta d'identità valida per l'espatrio a:

|                |       |    |
|----------------|-------|----|
| Nome e cognome |       |    |
| Codice fiscale |       |    |
| Cittadinanza   |       |    |
| Nato/a a       | Prov. | il |

In qualità di genitore del/i minore/i

|                |       |    |
|----------------|-------|----|
| Nome e cognome |       |    |
| Codice fiscale |       |    |
| Cittadinanza   |       |    |
| Nato/a a       | Prov. | il |
| Nome e cognome |       |    |
| Codice fiscale |       |    |
| Cittadinanza   |       |    |
| Nato/a a       | Prov. | il |
| Nome e cognome |       |    |
| Codice fiscale |       |    |
| Cittadinanza   |       |    |
| Nato/a a       | Prov. | il |

\_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.