



COMUNE DI ROCCA DI PAPA

Città Metropolitana di Roma Capitale

(settore demografici - Viale Enrico Ferri n. 65)

(tel. 06-94286122-28)

DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEL GENITORE Per il rilascio della Carta d'Identità valida per l'espatrio a minore

(scrivere tutto in stampatello maiuscolo)

Il sottoscritto /
cognome nome

nato a il / / Sesso M F

residente a Via/P.zza..... n.

dà il consenso affinché venga rilasciata la carta d'identità valida per l'espatrio al/alla proprio/a

figlio /
cognome nome

nato a il / / Sesso M F

residente a Via/P.zza..... n.

All'uopo, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, dichiara che il minore non si trova in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto di cui all'art. 3 della legge 21 novembre 1967 n. 1185, di cui è a conoscenza.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art.13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali", di D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art.38, 1 e 3 comma, del D.P.R. 445/2000 e non necessita di autentica da parte del P.U. accettante la pratica.

In allegato: fotocopia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità con apposta la propria firma

.....
Firma
.....