



Oggetto: **Richiesta di rilascio a minorenni di carta di identità valida per l'espatrio**

|                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____<br>_____ (prov. __) il __/__/____ C.F. _____<br>_____ residente in _____ via/piazza _____<br>_____ n. ____ CAP _____ telefono _____ e-mail/PEC _____<br>_____ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**in qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul minore:**

|                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|
| Cognome e Nome _____ luogo di<br>nascita _____ data di nascita _____ |
|----------------------------------------------------------------------|

**CHIEDE**

**per il minore indicato il rilascio la carta d'identità valida per l'espatrio** nel rispetto di quanto previsto dall'art 3 lettera a) della Legge 21 novembre 1967 n. 1185.

**DICHIARA**

- ☐ il proprio assenso ai fini del rilascio della carta di identità valida per l'espatrio al minore;
- ☐ che il predetto minore non si trova in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto di cui all'art. 3 lettera b), d), e), g) della legge 21 novembre 1967 n.1185

**DOMICILIAZIONE DELLE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PROCEDIMENTO**

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il/la sottoscritta chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate

- ☐ L'indirizzo di residenza sopra indicato
- ☐ Il seguente indirizzo PEC: \_\_\_\_\_
- ☐ Il seguente indirizzo email: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di false dichiarazioni o certificazioni, ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/2000.

Luogo e Data...../...../.....

.....(Firma)

### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il Titolare del Trattamento è l'Ente destinatario della presente istanza. I dati personali contenuti nella presente istanza saranno trattati dal Comune esclusivamente per le finalità connesse all'istruttoria e alla gestione della pratica amministrativa. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione della richiesta. L'interessato ha diritto di accesso ai propri dati personali, alla rettifica, alla cancellazione degli stessi, alla limitazione del trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati. Per l'esercizio dei propri diritti, l'interessato può contattare il Titolare o il DPO utilizzando i recapiti presenti sul sito istituzionale dell'Ente.

Ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196), dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica

Luogo e Data...../...../.....

.....

### **ALLEGATI ALLA PRESENTE ISTANZA**

Copia del documento di identità in corso di validità