All. A

COMUNE DI SASSARI

ASSENSO PER IL RILASCIO DELLA CARTA D'IDENTITA'
VALIDA PER L'ESPATRIO A FIGLIO MINORENNE

Io sottoscritto/a …....., nato/a a ….....
il …....., residente a .....
in Via ….....
nella qualità di:

- genitore
- tutore

del minore.....,
nato/a a ….....il ….....
nel richiedere la carta d'identità per il minore sopra indicato,

DICHIARA

di dare il proprio assenso affinché allo stesso venga rilasciato tale documento valido per l'espatrio.

Sassari, …....

Firma

Si allega alla presente il seguente documento:

…..... n. …..... rilasciato il …..... da.....

NOTA BENE:

- *Ai sensi di quanto previsto dal DPR 445/2000, è necessario allegare alla presente dichiarazione copia di un documento d'identità in corso di validità.*
- *In base a quanto previsto dalla vigente normativa in materia di protezione dei dati personali (D.lgs 196/2003), i dati riportati nel presente modulo verranno trattati solo ed esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.*

E-mail: puntocitta@comune.sassari.it
Pec: protocollo@pec.comune.sassari.it