

ATTO DI ASSENSO AL RILASCIO DI **CARTA D'IDENTITA' valida per l'espatrio**

PASSAPORTO

Il sottoscritto,

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>			
Nato a	<input type="text"/>			il	<input type="text"/>	
Residente in	<input type="text"/>			N°	<input type="text"/>	
CAP	<input type="text"/>	Comune	<input type="text"/>		PR	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>		Cellulare	<input type="text"/>		

in qualità di genitore di

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>			
Nato a	<input type="text"/>			il	<input type="text"/>	
Residente in	<input type="text"/>			N°	<input type="text"/>	
CAP	<input type="text"/>	Comune	<input type="text"/>		PR	<input type="text"/>

DICHIARA

di dare il proprio assenso affinché al proprio figlio/alla propria figlia venga rilasciato il seguente documento:

CARTA D'IDENTITA' valida per l'espatrio

PASSAPORTO

li,

IL DICHIARANTE

Allegato: Copia documento d'identità.

Si informa che i dati personali saranno trattati nel pieno rispetto del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (modificato dal d. lgs. 10 agosto 2018, n. 101) e del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 (GDPR) e che maggiori informazioni potranno essere reperite sul sito www.comune.sedico.bl.it - sezione Amministrazione Trasparente - Altri Contenuti - Privacy - GDPR UE 679/2016.