



Comune di Chiusi della Verna
Provincia di Arezzo

N. Data/...../.....	Assenso da parte dei genitori/tutore per il rilascio della Carta d'identità valida per espatrio di minore e per l'indicazione dei nomi dei genitori sulla carta d'identità
-----------------------------------	---

**Al Signor Sindaco del
Comune di**

Io sottoscritto

nato a il/...../.....

residente a

in via n

nella qualità:

☐ di genitore

☐ di tutore

del minore

nato a il/...../.....

nel richiedere il rilascio della carta di Identità per il figlio/il minore

DICHIARA

di dare il proprio assenso affinché al medesimo venga rilasciato tale **documento valido per l'espatrio**.

CHIEDE

che compaia il proprio nome sulla carta di identità del figlio/a minore.

Dichiara di essere informato/a, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

....., li/...../.....

Firma

.....

Allegata fotocopia didoc. n.

rilasciato a il/...../.....