# AL COMUNE DI ANNONE DI BRIANZA

**Ufficio Carte d’Identità**

[anagrafe@comune.annone-di-brianza.lc.it](mailto:anagrafe@comune.annone-di-brianza.lc.it)

[comune.annonedibrianza@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.annonedibrianza@pec.regione.lombardia.it)

**ATTO DI ASSENSO**

# Da parte dei genitori/tutori per il rilascio della Carta d’Identità valida per l’espatrio di minore e per l’indicazione dei nomi dei genitori sulla Carta d’Identità

Il sottoscritto nato a il residente a Via n. nella sua qualità di

del Minore nato a il residente a Via n. nel richiede il rilascio della Carta d’Identità per il figlio minore e

# DICHIARA

di dare il proprio assenso affinchè al medesimo venga rilasciato tale documento valido per l’espatrio

# DICHIARA

che il minore non si trova in alcuna delle cause ostative al rilascio del passaporto, di cui all’art. 3, lettera b), d), e), g) della legge 21 novembre 1967, n. 1185

# CHIEDE

che compaia il proprio nome sulla carta d’identità del figlio minore di 14 anni.

ALLEGO fotocopia della mia carta d’identità (o altro documento d’identità in corso di validità).

*INFORMATIVA PRIVACY*

*Dichiara di essere informato, ai sensi dell’art. 13 D.Lgs 196/2003, così come modificato dal RGDP – UE – 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Data, …………………..

Firma ……………………………………………………