Comune di Unione Comuni Destra Adige

Provincia di Verona

|  |  |
| --- | --- |
| *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 di doc. n.

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