

RICHIESTA CARTA IDENTITÀ VALIDA PER L'ESPATRIO PER MINORI

(D.L. 13 maggio 2011, n. 70)

Al Responsabile Ufficio Anagrafe
Comune di Capoterra

I sottoscritti

1) Cognome _____ Nome _____
nato/a il ___/___/_____ a _____ Codice Fiscale _____
residente a _____ in via _____ n° _____
tel/fax _____ e-mail _____

2) Cognome _____ Nome _____
nato/a il ___/___/_____ a _____ Codice Fiscale _____
residente a _____ in via _____ n° _____
tel/fax _____ e-mail _____

in qualità di genitori/tutori del minore _____
nato/a a _____ il ___/___/_____

chiedono il rilascio della carta d'identità del minore sopra indicato, e concedono il loro assenso all'espatrio.

A tal fine dichiarano, sotto la propria personale responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che lo stesso non si trova in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto di cui all'art.3, lettere b), d), e), della legge 21 novembre 1967 n. 1185.

Si allega la copia del documento di riconoscimento dei dichiaranti.

Capoterra ___/___/_____

I Dichiaranti

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

