

**MODULO RILASCIO CARTA D'IDENTITA' MINORI - DA COMPILARE A CURA DEL GENITORE
NON PRESENTE ALL'APPUNTAMENTO**

Egr. Sig.
**SINDACO DEL COMUNE
Di OSIO SOTTO**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il

_____ residente A _____ in Via _____

in qualità di **PADRE / MADRE** del minore _____

nato/a a _____ il _____

dichiara

di acconsentire al rilascio di CARTA D'IDENTITA VALIDA PER ESPATRIO **in favore
del/della MINORE sopra descritto**

DICHIARA

inoltre che per il minore sopra citato non esistono motivi ostativi all'espatrio, ai
sensi dell'art. 3 della legge 21.11.1967 nr. 1185.

OSIO SOTTO, _____

Firma genitore

**ALLEGARE FOTOCOPIA CARTA DI IDENTITA' VALIDA FRONTE E RETRO del
FIRMATARIO**

Trattamento dei dati personali. Il Comune quale Titolare del trattamento, garantisce che i dati personali da Lei forniti, sono trattati secondo i principi di liceità, correttezza e trasparenza nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679. L'interessato dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679, contenente le modalità di trattamento dei propri dati personali resi esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
