

Oggetto: Richiesta carta d'identità valida per l'espatrio

Il/La sottoscritto/a nato/a a ()
il residente a ()
in Via/Piazza n.
Codice fiscale Telefono/Cellulare
Mail PEC
in qualità di (padre, madre, tutore)

CHIEDE E AUTORIZZA

- ☐ il rilascio della carta d'identità equipollente al passaporto a fini dell'espatrio del/la
figlio/a minore nato/a a
il
- ☐ l'apposizione del nome e del cognome dei genitori o di chi ne fa le veci sulla carta d'identità.

Dichiara inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00, che il minore sopra generalizzato non si trova in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto di cui alla L. 1185/1967

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati (UE/2016/679)

Si informa che, ai sensi del Regolamento europeo n. 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali), i dati forniti saranno trattati dal Comune di Caviago esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il Titolare del trattamento è il Comune di Caviago con sede in Piazza Don Dossetti n. 1 – 42025 Caviago (RE). Il Responsabile della protezione dei dati personali è Lepida S.p.A. Sono

incaricati del trattamento dei dati personali i funzionari/dipendenti autorizzati a compiere operazioni di trattamento. Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso, si rimanda alla pagina dedicata all'informativa privacy del sito istituzionale <https://www.comune.cavriago.re.it/privacy>

Luogo e data , _____
(firma)

(allegare: fotocopia del documento di identità del dichiarante)