

**Richiesta di rilascio della Carta d'Identità IN FORMATO CARTACEO
per figli minori di anni 18**

All'Ufficio Anagrafe
del Comune di
CALUSCO D'ADDA

I sottoscritti o Il/la sottoscritto/a

cognome nome

nato/a a _____ (_____) il |_____|_____|_____|

In qualità di _____

e

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ (_____) il |_____|_____|_____|

in qualità di _____

del/della minore

cognome nome

nato/a a _____ (_____) il |_____|_____|_____|

CHIEDE/CHIEDONO

IL RILASCIO DELLA CARTA D'IDENTITA' IN FORMATO CARTACEO

del proprio figlio minore sopra generalizzato residente

a Calusco d'Adda in Via _____

altezza cm: _____ capelli: _____ occhi: _____

recapito telefonico _____ mail _____

consapevole/i delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA/DICHIARANO

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445) che il proprio figlio non si trova in alcuna delle condizioni che sono d'impedimento al rilascio del passaporto ai sensi dell'art.3 della legge 21.11.67 n. 1185 e che la richiesta è motivata **dall'urgenza** legata a (*barrare l'opzione prescelta*):

- motivi di salute
- viaggio
- consultazione elettorale
- partecipazione a concorsi o gare pubbliche

Si allega idonea documentazione comprovante l'urgenza.

Il/la/i sottoscritto/a/i dichiara/dichiarano inoltre di essere informato/a/i, ai sensi del D.Lgs n° 196/2003 (codice di materia di protezione dati personali) 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 _____

Firme/a

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

=====

Rilasciata Carta di Identità n° _____ data _____

La sottoscrizione della presente domanda è avvenuta in mia presenza.

L'impiegato addetto

duplicato per smarrimento/deterioramento