



# COMUNE DI ROCCASECCA

PROVINCIA DI FROSINONE

## SERVIZI DEMOGRAFICI

\*\*\*\*\*

Via Roma, 7 - 03038 Roccasecca (FR) Tel. 0776-569810 - 569812 -  
email: [anagrafe@comune.roccasecca.fr.it](mailto:anagrafe@comune.roccasecca.fr.it) -

## DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEL GENITORE

Per il rilascio della Carta d'Identità valida per l'espatrio a minore (scrivere tutto in stampatello maiuscolo)

Il sottoscritto ...../.....  
nato a ..... il ...../...../..... Sesso .....  
residente a ..... Via/P.zza..... n. ....  
**dà il consenso** affinché venga rilasciata la carta d'identità **valida per l'espatrio** al/alla proprio/a  
figlio/a ...../.....  
nato/a a..... il ...../...../..... Sesso .....  
residente a..... Via/P.zza..... n. ....

All'uopo, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, **dichiara** che il minore non si trova in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del Documento di cui all'art. 3 della legge 21 novembre 1967 n. 1185, di cui è a conoscenza. Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi dell'art.13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali", di D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art.38, 1 e 3 comma, del D.P.R. 445/2000 e non necessita di autentica da parte del P.U. accettante la pratica.

SI ALLEGA alla presente: fotocopia fronte/retro di un documento d'identità **in corso di validità** con apposta la propria firma ,

Roccasecca li .....

**IL GENITORE**

Firma .....