

Al Signor SINDACO
del Comune di CANALE D'AGORDO

ASSENSO AL RILASCIO DI CARTA DI IDENTITA' VALIDA PER L'ESPATRIO
A PERSONA MINORENNE

Il/Ia sottoscritto/a padre/madre/tutore

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in _____

ACCONSENTE

al rilascio della Carta di Identità valida per l'espatrio a

cognome e nome nato a il

con senza **indicazione del nome dei genitori / del tutore**

e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che lo stesso **non si trova in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto**, di cui all'art. 3, lettere b, d, e, g della legge 21.11.1967, n. 1185.

Data _____

FIRMA _____

COMUNE DI _____

Visto: si attesta che la firma che precede è stata apposta in mia presenza, ai sensi dell'art. 21 D.P.R. 445/2000 dal/la sopra generalizzato/a sig. /ra:

Data _____

L'Ufficiale d'Anagrafe

La presente dichiarazione può essere trasmessa all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.