

**ASSENSO da parte dei genitori/tutore  
per il rilascio della Carta d'identità valida per espatrio di minore e per l'indicazione dei nomi dei  
genitori sulla carta d' identità**

**Al Sig. Sindaco  
del Comune di RIOLO TERME**

Io sottoscritto .....

nato a ..... il .....

residente a .....

in via ..... n .....

nella sua qualità

di genitore

di tutore

del minore .....

nato a ..... il .....

nel richiedere il rilascio della carta di Identità per il figlio/il minore

**DICHIARA**

di dare il proprio assenso affinché al medesimo venga rilasciato tale **documento valido per l'espatrio.**

**CHIEDE, INOLTRE,**

[ ] **che compaia** il proprio nome sulla carta di identità del figlio/a minore.

[ ] **che NON compaia** il proprio nome sulla carta di identità del figlio/a minore.

**Il/i sottoscritto/i dichiara/dichiarano di** avere ricevuto puntuali informazioni circa il procedimento amministrativo oggetto della presente richiesta e di averne compreso le finalità e le modalità di trattamento, ed in particolare che

- il titolare del trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) è il Comune di residenza;
- il co-titolare del trattamento è l'Unione della Romagna Faentina;
- i dati forniti sono necessari all'istruttoria del procedimento per ottenere quanto richiesto e saranno trattati con strumenti informatici ovvero cartacei;
- i dati forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e della normativa che si applica alla Pubblica Amministrazione Italiana.

luogo e data \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

firma .....

Allegata fotocopia di .....doc. n. ....

rilasciato a ..... il .....