

COMUNE DI SESTU
Provincia di Cagliari
UFFICIO ANAGRAFE STATO CIVILE LEVA

TEL 070 2360235 - FAX 070 2360238 – protocollo.sestu@it

DOMANDA DI RILASCIO DELLA CARTA DI IDENTITÀ PER MINORI DI 18 ANNI

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI SESTU

Il/la/I sottoscritt nat a il

e nat a il

In qualità di Genitori esercenti la potestà sul minore

..... nat a il

residente in SESTU in Via/Piazza n.

cittadinanza professione

altezza capelli occhi segni particolari

Stato civile (da indicare sul documento) SI NO

CHIEDE/CHIEDONO

Per il suddetto minore IL RILASCIO DELLA CARTA DI IDENTITÀ

VALIDA PER L'ESPATRIO

NON VALIDA PER L'ESPATRIO

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e dell'art. 1 del D.P.R. 6 agosto 1974 n. 649, sotto la sua/loro personale responsabilità e consapevole/i delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione falsa

DICHIARA/NO

- che il minore suddetto 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 novembre 1967, n. 1185;
- di DARE IL PRORIO ASSENSO al rilascio, al minore suddetto, della carta di identità valida per l'espatrio nei paesi consentiti;
- che l'immagine fotografica di cui alle foto allegate corrisponde a quella del loro figlio minore sopra generalizzato.

Allega/no:

n. 2 fotografie formato tessera La denuncia di smarrimento del precedente documento (se del caso)

Il/La/I sottoscritto/a/i, ai sensi dell'art.13 del d.lgs. n. 196/2003, è/sono informato/a/i che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Tel.

Sestu,

FIRMA

FIRMA

Identificato tramite

L'IMPIEGATO ADDETTO