

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

All'Ufficio Anagrafe  
del Comune di  
BREMBATE DI SOPRA

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'IDENTITÀ IN FORMATO CARTACEO

del proprio figlio minore sopra generalizzato residente

a Brembate di Sopra 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
- ☐ cittadino iscritto A.I.R.E.

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 in materia di protezione dei 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