

DICHIARAZIONE DI ATTO DI ASSENSO DELL'ESERCENTE LA POTESTA' PER IL RILASCIO DI CIE A MINORE VALIDA AI FINI DELL'ESPATRIO

AL SINDACO
DEL COMUNE DI ARCONATE

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente a via.....

esercente: potestà – tutela – curatela

sul/sulla minore.....

nato/a a il

residente a via.....

chiede il rilascio allo stesso della CIE valida per l'espatrio. Nel rilasciare assenso a tal fine, dichiara che lo stesso minore 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.

Informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla richiesta (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679)

Il/La sottoscritto/a è consapevole che i dati personali raccolti saranno oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione della richiesta presentata dall'interessato/a e delle attività amministrative correlate. I dati saranno trattati dal Comune di Arconate (MI), in qualità di titolare del trattamento, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, con le modalità previste nell'informativa per il trattamento dei dati personali pubblicata nella sezione "Privacy policy" sul sito web istituzionale dello stesso Comune accessibile nella pagina: www.comune.arconate.mi.it.

Arconate

Firma

L'ATTO DI ASSENSO DEVE ESSERE COMPILATO DAL GENITORE CHE NON PUÒ ESSERE PRESENTE ALL'APPUNTAMENTO, CORREDATO DELLA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE, IN CORSO DI VALIDITÀ.