



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 Signor Sindaco del Comune di CASTELFIORENTINO

Io sottoscritto .....

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

residente a .....

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

nella 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**

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

Castelfiorentino, .....

firma

\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di identità.

**Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi dell'art.10 del D.Lgs n.196/2003)**

Il titolare del trattamento è il Comune di Castelfiorentino. I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il trattamento sarà effettuato attraverso l'utilizzo di strumenti informatici, telematici o cartacei per i quali sono impiegate misure di sicurezza idonee a garantirne la riservatezza e ad evitarne l'accesso a soggetti non autorizzati. In qualunque momento il titolare dei dati personali può far valere i diritti previsti dal Decreto Legislativo 196 del 30/6/2003.

**SERVIZI AL CITTADINO**

Comune di Castelfiorentino C.F. e P.I. 00441780483

Piazza del Popolo, 1 – 50051, Castelfiorentino (FI) – tel. 0571.6861 fax 0571.629355

www.comune.castelfiorentino.fi.it

PEC: [comune.castelfiorentino@postacert.toscana.it](mailto:comune.castelfiorentino@postacert.toscana.it)