

ATTO DI ASSENSO/AUTHORIZATION

LA/IL SOTTOSCRITTA/O _____

The undersigned

NATA/O A _____ IL _____

Born in

On

RESIDENTE A: (indirizzo completo) _____

Resident at the following address:

MADRE/PADRE DEI MINORI SOTTOINDICATI :

Mother/Father of the following minors

COGNOME

NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

Surname

Name

Place and date of birth

AUTORIZZA IL RILASCIO/RINNOVO DEL PASSAPORTO A FAVORE DEL MADRE/PADRE

I authorize the issuance/renewal of the father's/mother's passport

COGNOME

NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

Surname

Name

Place and date of birth

AUTORIZZA IL RILASCIO/RINNOVO DEL PASSAPORTO A FAVORE DEI MINORI SOTTOINDICATI

I authorize the issuance/renewal of the passport to the following minors

COGNOME

NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

Surname

Name

Place and date of birth

ALLEGO LA FOTOCOPIA LEGALIZZATA DI UN MIO DOCUMENTO DI IDENTITA' MUNITO DI FOTO.

I enclose the notarized copy of my I.D. with photo.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

I acknowledge that I have read the personal data protection notice on the subject of the consular services, as set forth by the General Regulation (EU) 2016/679 on the Protection of Personal Data.

Data .../.../...

Date

Firma

Signature