

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

Surname

NOME

Name

LUOGO E DATA DI NASCITA

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

Surname

NOME

Name

LUOGO E DATA DI NASCITA

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

Surname

NOME

Name

LUOGO E DATA DI NASCITA

Place and date of birth

FIRMA LEGALIZZATA

Notarized signature

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, the undersigned, hereby declare that I read and understood the information about the protection of PII (personal identifiable information) with reference to consular services, in accordance with the General Rules on Data Protection (EU) 2016/679*

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra scritto risponde a verità e di essere a conoscenza delle conseguenze penali previste nel caso di mendaci e false dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) - *I Declare, under penalty of perjury, that the above stated facts are true and that I am aware of the criminal penalties against those who make misleading or false statements (art 76 of Presidential Decree 445/2000).*

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

Date

Firma _____

Signature