



# Comune di Castel Mella

( Provincia di Brescia )

Piazza Unità d'Italia n. 3 - 25030 Castel Mella (BS)

Tel. 030/25.50.811 Fax 030/25.50.892 indirizzo pec: protocollo@pec.comune.castelmella.bs.it  
C.F. e P.IVA 00886000173

## ASSENSO AL RILASCIO DI CARTA D'IDENTITA' VALIDA PER L'ESPATRIO A PERSONA MINORENNE

Il/i sottoscritto/i

padre

Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

madre

Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

tutore

Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### ACCONSENTE/ACCONSENTONO al rilascio della carta d'identità valida per l'espatrio a

\_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

con l'indicazione del nome dei genitori/ del tutore

e a tal fine, consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R: 28.12.2000 n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

### DICHIARA/DICHIARANO

che lo stesso **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.

FIRMA DEL PADRE .....  
estremi documento d'identità: .....

FIRMA DELLA MADRE .....  
estremi documento d'identità: .....

FIRMA DEL TUTORE .....  
estremi documento d'identità: .....

Data .....

L'Ufficiale d'Anagrafe