

**All'Ufficio Anagrafe
Servizio carte d'identità
Comune di
SERRAMAZZONI**

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE OSTATIVE ED ASSENSO PER
MINORENNE RICHIEDENTE CARTA DI IDENTITÀ VALIDA PER L'ESPATRIO**

Il/la sottoscritto/a:

A) _____
nato in _____ il _____
residente in _____ tel. _____

B) _____
nata in _____ il _____
residente in _____ tel. _____

in qualità di genitore/i esercente/i la responsabilità genitoriale **chiede/chiedono** ai sensi dell'art. 1 D.P.R. n. 649/1974, il rilascio della carta d'identità valida per l'espatrio al/la proprio/a figlio/a minore:

_____ nato/a in _____ il _____

e consapevole/i che in caso di dichiarazione mendace sarà/saranno puniti ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 D.P.R. 28-12-2000, n. 445;

dichiara/dichiarano che il/la minore suddetto/a non trovasi in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto di cui all'art. 3 lettere b), d), e), g) della legge 21 novembre 1967, n. 1185.

Acconsente/Acconsentono al rilascio della carta di identità valida per l'espatrio al/la minore suddetto/a.

(per i minori di anni 14) **Chiede/Chiedono**, ai sensi art. 3, comma 5, R.D. 773/1931, come sostituito dall'art. 40, comma 2, D.L. n. 1/2012, convertito con modificazioni dalla Legge 24-3-2012, n. 27, che sulla carta di identità di detto minore sia indicato il nome dei genitori.

Data _____

FIRMA _____ **(A)**

FIRMA _____ **(B)**

(allegare copia del documento di riconoscimento del/i dichiarante/i)