

RICHIESTA RILASCIO CARTA D'IDENTITÀ PER MINORI
Al Comune di PEIO

Il-la sottoscritto/a esercente la potestà o tutore/tutrice

(cognome e nome del/la padre/madre)

nato/a a _____ il _____

CHIEDE

per il/la minore _____

nato/a a _____ il _____

- il rilascio della carta di identità **non valida** per l'espatrio
 il rilascio della carta di identità **valida** per l'espatrio (solo per cittadini italiani)

Nel caso di richiesta di carta di identità valida per l'espatrio, dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 1 D.P.R. 6.8.1974, n. 649 e dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, che il/la medesimo/a 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^(*) e concede il proprio assenso all'espatrio.

Dichiara altresì di aver ritirato l'informativa riguardante le disposizioni per l'espatrio con la carta d'identità per i minori di anni 14.

Chiede che sul documento dei minori di anni 14 vengano indicati i nomi dei genitori o di chi ne fa le veci.

Informativa semplificata ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio/Ufficio DEMOGRAFICO in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla Legge.

Titolare del trattamento è l'Ente COMUNE DI PEIO con sede a PEIO in via GIOVANNI CASAROTTI, 31 (e-mail protocollo@comune.peio.tn.it, sito internet www.comune.peio.tn.it). Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e alla voce "documenti e dati" del sito istituzionale www.comune.peio.tn.it

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente informativa.

Peio, _____

IL/LA DICHIARANTE

COMPILAZIONE A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ANAGRAFE

- Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante:

- La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato/a ed inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante.

Peio, _____

(firma dell'addetto/a alla ricezione)
