

Oggetto: Autorizzazione al rilascio di carta d'identità a minore valida per l'espatrio

Il sottoscritto:

COGNOME E NOME	luogo di nascita	data di nascita

residente in _____

Via _____ n. _____

AUTORIZZA

il rilascio della carta di identità valida per l'espatrio al proprio figlio minore:

COGNOME E NOME	luogo di nascita	data di nascita

Vigonza, li _____

Firma del padre/madre _____

- **Si allega fotocopia di documento d'identità valido del sottoscrittore**

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 2016/679, La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali, ivi compresa l'archiviazione e la conservazione, viene eseguito dall'Ente per finalità istituzionali e di interesse pubblico e in conformità agli obblighi di legge e di regolamento, mediante strumenti manuali, informatici e telematici, nel rispetto degli obblighi prescritti dal Regolamento. Per le medesime finalità i dati potranno formare oggetto di comunicazione. Informazioni dettagliate, compresi i diritti dell'interessato nonché i dati di contatto del Titolare e del Responsabile della Protezione dei dati, sono reperibili nell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente, all'indirizzo www.comune.vigonza.pd.it.