


**Amministrazione destinataria**

Comune di Savona

**Ufficio destinatario**

Anagrafe

**Domanda per il rilascio o il rinnovo della carta d'identità di un minore**
**Il sottoscritto**

|                      |                      |                             |                      |                               |                      |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|
| Cognome              |                      | Nome                        |                      | Codice Fiscale                |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            |                      | Cittadinanza                  |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |
| Residenza            |                      |                             |                      |                               |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
|                      |                      |                             |                      |                               | Scala                |
|                      |                      |                             |                      |                               | Piano                |
|                      |                      |                             |                      |                               | SNC                  |
|                      |                      |                             |                      |                               | CAP                  |
|                      |                      |                             |                      |                               |                      |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**
*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**genitore del minore**

|                      |                      |                             |  |                               |  |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|--|
| Cognome              |                      | Nome                        |  | Codice Fiscale                |  |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |  | <input type="text"/>          |  |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            |  | Cittadinanza                  |  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |  | <input type="text"/>          |  |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |  | Posta elettronica certificata |  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |  | <input type="text"/>          |  |

**CHIEDE**

- ☐ il rilascio della carta d'identità del/la proprio/a figlio/a (identificato/a dall'unità foto in calce alla presente)
- ☐ il rinnovo della carta d'identità del/la proprio/a figlio/a

acconsente al rilascio/rinnovo della carta d'identità del minore sopra generalizzato

- ☐ valida per l'espatrio
- ☐ non valida per l'espatrio

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità che il minore non si trova in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ foto del minore
- ☐ copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- ☐ altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Savona

Luogo

Data

il dichiarante