



**Ambasciata d'Italia
Rabat**

ASSENSO DELL'ALTRO GENITORE DEI FIGLI MINORENNI

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

(Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari ai sensi del Regolamento Generale sulla protezione dei dati (UE) 2016/679)

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000

DICHIARA

Il/La Sottoscritto/a _____
COGNOME - DA NUBILE PER LE SIGNORE NOME

nato/a a _____ **il** _____
CITTA' E PROVINCIA (Town and County) date of birth

Cittadinanza _____

Indirizzo di residenza _____
VIA E NUMERO CIVICO

_____ CITTA' E PROVINCIA

_____ CODICE POSTALE

genitore dei seguenti figli minorenni

COGNOME	NOME	NATO/A A	IL	Sesso

**acconsente che sia rilasciato il passaporto/carta d'identità/E.T.D
ai suindicati minori.**

Data _____
Date

Firma del genitore che rilascia l'assenso

Spazio per l'autentica di firma dell'Autorità

Si allega documento di identità, in originale o fotocopia, con foto e firma.