

ATTO DI ASSENSO PER ADULTO CON FIGLI/O MINORE/I

(Art. 3 – Legge 21 novembre 1967, n. 1185)

DATI DEL GENITORE CHE AUTORIZZA

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a il/...../.....

residente a:

cittadinanza: (*)

GENITORE DEI SEGUENTI FIGLI MINORI:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita

AUTORIZZO IL RILASCIO DEL PASSAPORTO/ETD AL/ALLA SIG./SIGR.A

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita

Data/...../..... Firma (*)

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.

(*) IMPORTANTE

Per i cittadini dell'Unione Europea la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, purché accompagnata dalla fotocopia di un documento di riconoscimento di ciascun dichiarante.

Per i cittadini non appartenenti alla U.E. la firma dovrà essere autenticata da una Autorità italiana (per es: Funzionario Consolare) oppure da un Notaio spagnolo.

ALLEGARE SEMPRE FOTOCOPIA DEI DOCUMENTI D'IDENTITÀ DEI FIRMATARI