



**CONSOLATO GENERALE D'ITALIA  
MADRID**

Calle Agustín de Betancourt, 3 – 28003 Madrid  
E-mail: [consgenmadrid.cie@esteri.it](mailto:consgenmadrid.cie@esteri.it)  
Sito web: [consmadrid.esteri.it](http://consmadrid.esteri.it)

Spazio riservato all'Ufficio

ARRIVO N. ....  
DATA .....  
POS.....



**RICHIESTA DI CARTA D'IDENTITÀ A FAVORE DI MINORE**

I sottoscritti, consapevoli 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, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R.

**DICHIARANO E AUTOCERTIFICANO I SEGUENTI DATI E FATTI PERSONALI  
RELATIVI A SÈ STESSI E AL PROPRIO FIGLIO:**

**Padre:**

COGNOME..... NOME: .....

LUOGO DI NASCITA: ..... (.....) DATA DI NASCITA: ...../...../.....

CITTADINANZA: .....

RESIDENTE A: ..... N. .... PIANO/SCALA/  
(via, piazza) ..... PORTA .....

CITTÀ:..... CODICE POSTALE.....

TELEFONO:..... CELLULARE:..... E-MAIL:.....

**Madre:**

COGNOME: ..... NOME: .....

LUOGO DI NASCITA: ..... (.....) DATA DI NASCITA: ...../...../.....

CITTADINANZA: .....

RESIDENTE A: ..... N. .... PIANO/SCALA/  
(via, piazza) ..... PORTA .....

CITTÀ:..... CODICE POSTALE.....

TELEFONO:..... CELLULARE:..... E-MAIL:.....

**Figlio per cui richiedono la carta d'identità**

COGNOME: ..... NOME: .....

LUOGO DI NASCITA: ..... (.....) DATA DI NASCITA: ...../...../.....

SESSO:  M  F

RESIDENTE A: ..... N. .... PIANO/SCALA/  
(via, piazza) ..... PORTA .....

CITTÀ:..... CODICE POSTALE.....

PROFESSIONE: .....

**Dati fisici:** ALTEZZA: .....

COLORE CAPELLI:  castani  neri  biondi  rossi  grigi  
COLORE OCCHI:  marroni  neri  azzurri  verdi  grigi

- dichiarano che il proprio figlio non si trova in alcuna delle condizioni che sono d'impedimento al rilascio del passaporto ai sensi dell'art. 3 della legge n. 1185/1967;
- dichiarano di essere informati ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito e ai fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nonché per eventuali altri aggiornamenti previsti da disposizioni di legge;

## CHIEDONO

L'EMISSIONE DELLA CARTA D'IDENTITÀ VALIDA PER L'ESPATRIO A FAVORE DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A, GARANTENDO SULL'IDENTITÀ DELLO STESSO LA CUI FOTO È APPOSTA NELLA PRIMA PAGINA

DICHIARANO CHE IL MINORE ERA GIÀ TITOLARE DI CARTA D'IDENTITÀ ITALIANA  
N. .... RILASCIATA A ..... IN DATA .....

IN CASO DI RICHIESTA DI DUPLICATO, INDICARE IL MOTIVO: .....  
(smarrimento, furto, plastificazione, deterioramento; in caso di smarrimento/furto allegare copia della denuncia fatta presso le autorità di Polizia)

Luogo e data: .....

IL DICHIARANTE 1

\_\_\_\_\_  
firma per esteso

Luogo e data: .....

IL DICHIARANTE 2

\_\_\_\_\_  
firma per esteso

Luogo e data: .....

IL FIGLIO MINORE

\_\_\_\_\_  
firma per esteso del minore  
**(solo se maggiore di anni 12)**

I sottoscritti dichiarano 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 - AUTENTICA DELLA FIRMA**

**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 COPIA DEI DOCUMENTI D'IDENTITÀ DEI SOTTOSCRITTORI**