

ASSENSO DELL'ALTRO GENITORE DEI FIGLI MINORENNI
CONSENT FORM TO BE COMPLETED BY THE OTHER PARENT OF CHILDREN UNDER 18

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

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

I the undersigned, being fully aware of the criminal penalties imposed for making false declarations, as per art. 76 of Presidential Decree no. 445 of 28/12/2000,

DICHIARA / HEREBY DECLARE THE FOLLOWING:

Il/La Sottoscritto/a _____
The Undersigned _____ COGNOME - DA NUBILE PER LE SIGNORE - (Surname - Maiden name for ladies -) _____ NOME (First name/s) _____

nato/a a _____ **il** _____
place of birth _____ CITTA' E PROVINCIA (Town and County) _____ date of birth _____ day-month-year _____

Indirizzo di residenza _____
Address _____ POBOX/VIA E NUMERO CIVICO (POBOX/Street) _____

CITTA' E PROVINCIA (Town and County)

CODICE POSTALE (Post Code)

genitore dei seguenti figli minorenni/parent of the following children under the age of 18:

COGNOME (Surname)	NOME (First name)	NATO/A A (place of birth)	IL (date of birth)	Sesso(Sex)

acconsente che sia rilasciato il passaporto/E.T.D (emergency travel document)
hereby give my consent for the issue of a passport/ E.T.D (emergency travel document)

al/alla:

to:

Sig/Sig.ra _____
Mr/Miss/Mrs _____ COGNOME - DA NUBILE PER LE SIGNORE- (Surname - Maiden name for ladies -) _____ NOME (First name/s) _____

nato/a a _____ **il** _____
place of birth _____ CITTA' E PROVINCIA (Town and County) _____ date of birth _____ day-month-year _____

Indirizzo di residenza _____
Address _____ POBOX/VIA E NUMERO CIVICO (POBOX/Street) _____

CITTA' E PROVINCIA (Town and County)

CODICE POSTALE (Post Code)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ad esclusione di visti e cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

Data _____ **Firma del genitore che rilascia l'assenso** _____

Date

Signature of the other parent giving consent

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

I enclose my photographic identification document (original or photocopy) including my signature.