



CITTA' DI ALESSANDRIA
Piazza Libertà 1 – 15100 ALESSANDRIA
DIREZIONE SERVIZI DEMOGRAFICI
SERVIZIO ANAGRAFE e STATISTICA
(Tel. 0131/515291 – Fax 0131/515361)

RICHIESTA RILASCIO CARTA DI IDENTITA' VALIDA PER L'ESPATRIO DI MINORE

(Da trasmettere solo nel caso in cui il genitore sia impossibilitato a recarsi presso l'Ufficio Anagrafe)

Il/la sottoscritto/a

Nato/a ail

residente in

in qualità di Padre / Madre del minore:

.....

nato/a a.....il

DICHIARA

- DI PRESTARE IL PROPRIO ASSENSO AL RILASCIO DI DOCUMENTO VALIDO PER L'ESPATRIO a nome del minore sopra citato.
- CHE IL TITOLARE DELLA CARTA DI IDENTITA' NON SI TROVA NELLE CONDIZIONI PREVISTE DALL'ART.3 DELLA LEGGE N. 1185 DEL 21.11.1967 lettere b), d), e) e g).
- di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti.

Comunica, inoltre, il proprio seguente **recapito telefonico** ove essere contattato da codesto ufficio Carte d'Identità, in caso di necessità di ulteriori informazioni e/o chiarimenti:.....

Data

Firma

Allega fotocopia di un documento di identità