

Amministrazione destinataria

Comune di GUSSOLA

Ufficio destinatario

Ufficio anagrafe

## DELEGA PER EMISSIONE CARTA D'IDENTITA' MINORI

### Il sottoscritto

|                    |                |                               |
|--------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale                |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita              |
| Cittadinanza       |                |                               |
| Residenza          |                |                               |
| Provincia          | Comune         | Indirizzo                     |
|                    |                | Civico                        |
|                    |                | Barrato                       |
|                    |                | Scala                         |
|                    |                | Piano                         |
|                    |                | SNC                           |
|                    |                | CAP                           |
|                    |                | <input type="checkbox"/>      |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria   |
|                    |                | Posta elettronica certificata |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### PADRE / MADRE di

Cognome : \_\_\_\_\_ Nome : \_\_\_\_\_  
Nato/a : \_\_\_\_\_ Il : \_\_\_\_\_

### DELEGA

|                    |                |                               |
|--------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale                |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita              |
| Cittadinanza       |                |                               |
| Residenza          |                |                               |
| Provincia          | Comune         | Indirizzo                     |
|                    |                | Civico                        |
|                    |                | Barrato                       |
|                    |                | Scala                         |
|                    |                | Piano                         |
|                    |                | SNC                           |
|                    |                | CAP                           |
|                    |                | <input type="checkbox"/>      |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria   |
|                    |                | Posta elettronica certificata |

A RICHIEDERE IL RILASCIO DELLA CARTA D'IDENTITA' PER MIO FIGLIO / FIGLIA

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- 

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Data , .....

**FIRMA**

.....