

# CONSOLATO GENERALE D'ITALIA - CHARLEROI

## DICHIARAZIONE DI ASSENSO / DÉCLARATION DE CONSENTEMENT

Il sottoscritto(a) / *Le/La soussigné(e)* \_\_\_\_\_

nato(a) / *né(e)* à \_\_\_\_\_ il / *le* \_\_\_\_\_

residente a / *résidant* à : via / *rue* \_\_\_\_\_

codice postale / *code postal*: \_\_\_\_\_ Città / *Commune* \_\_\_\_\_

tel. / *tél*: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Genitore dei seguenti figli minori (-18 anni) / *parent des enfants mineurs (- 18 ans) suivants* :

Cognome <i>Nom de famille</i>	Nome/i <i>Prénom(s)</i>	Nato/o il <i>Né(e) le</i>	Luogo di nascita <i>Lieu de naissance</i>	residente con <i>résidence</i> principale con <i>principale avec</i>	
				padre/ <i>père</i>	madre <i>/mère</i>

**CONCEDE IL PROPRIO ASSENSO /  
DONNE SON CONSENTEMENT**

**al rilascio di una carta d'identità / un passaporto a favore di  
à la délivrance d'une carte d'identité/ d'un passeport en faveur de**

**Cognome e nome** \_\_\_\_\_  
*(nom et prénom)*

**nato(a) a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_  
*(né(e) à)* *(le)*

**Alla presente allega copia fronte/retro di un documento d'identità (j'annexe à la présente déclaration,  
copie recto/verso de mon document d'identité) (solo per i cittadini dell'U.E – uniquement pour citoyens de l'U.E)**

Charleroi, li \_\_\_\_\_  
*(date)*

In fede \_\_\_\_\_  
*(signature)*

IL PRESENTE MODULO, COMPILATO IN OGNI SUA SEZIONE E FIRMATO IN ORIGINALE, VIENE PRESENTATO SENZA SOTTOSCRIZIONE  
AUTENTICATA, AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000  
(CE FORMULAIRE, D'UMENT REMPLI ET SIGNE EN ORIGINAL, NE NÉCESSITE PAS D' AUTHENTIFICATION DE SIGNATURE, CONFORMÉMENT  
AU D.P.R. 445/2000)