

Richiesta Carta d'identità per figlio minore di età.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov _____ il _____
residente a _____ prov ____
in Via _____ n° _____
recapito telefonico _____

padre madre del minore di seguito generalizzato:

Nome e cognome: _____

Data e luogo di nascita _____

residente a _____ prov ____

in Via _____ n° _____

CHIEDE che al minore di cui sopra venga rilasciata la carta d'identità

- valida per l'espatria
 non valida per l'espatrio

DICHIARA inoltre che il minore:

- svolge la professione di _____
- ha una statura di mt _____
- che il colore dei capelli è¹ _____
- che il colore degli occhi è _____
- possiede i seguenti
 segni particolari _____

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, **DICHIARA che il minore NON SI TROVA** in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto, di cui all'art. 3 lettere b, d, e, g della L. n. 1185/1967.

CHIEDE inoltre che sulla carta d'identità venga indicato lo stato civile
 non venga indicato lo stato civile

ALLEGA:

- due fotografie uguali formato tessera (per carte cartacee)
 una fotografia formato tessera ovvero in formato digitale secondo gli standard tecnici approvati dal Ministero (per CIE)
 la carta d'identità scaduta
 la carta d'identità valida ma deteriorata
 la denuncia di smarrimento/furto della carta d'identità in corso di validità
 la dichiarazione di assenso dei genitori al rilascio di Carta d'Identità valida per l'espatrio (nel caso di richiedente minorenni)

¹ In caso di calvizie indicare "calvo"

- documentazione attestante le motivazioni di richiesta urgente (lavoro, salute, viaggio) di carta d'identità cartacea

Gonnoscodina, lì _____

In fede

VISTO per la sottoscrizione apposta in mia presenza dal dichiarante.

Gonnoscodina, lì _____

Il funzionario addetto

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di GONNOSCODINA, con sede in GONNOSCODINA, Via MUNICIPIO N. 12, email: protocollo@comune.gonnoscodina.or.it, pec: protocollo@pec.comune.gonnoscodina.or.it, tel: 078392000 – fax 078392054, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

.....

(Firma per esteso)