



AMBASCIATA D'ITALIA IN PRAGA

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

place of birth

CITTA' E PROVINCIA (Town and County)

il

date of birth

day-month-year

Indirizzo di residenza

Address

VIA E NUMERO CIVICO (Street and house/flat number)

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:
hereby give my consent for issuing

passaporto
passport

carta d'identità
ID Card

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

place of birth

CITTA' E PROVINCIA (Town and County)

il

date of birth

day-month-year

Indirizzo di residenza

Address

VIA E NUMERO CIVICO (Street and house/flat number)

CITTA' E PROVINCIA (Town and County)

CODICE POSTALE (Post Code)

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

The undersigned hereby declares to have read the information on personal data protection regarding consular services, according to the General Regulation on Data Protection (EU) 2016/679.

Data

Date

Firma del genitore che rilascia l'assenso

Signature of the other parent giving consent

Si allega copia fronte/retro di un documento di identità, firmata in originale.

I enclose a copy (front and back) of my identification document, signed in original.