



COMUNE DI EMPOLI

Ufficio Relazioni con il Pubblico

**DICHIARAZIONE DI ASSENSO**

Il/La sottoscritto/a:

\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

dichiara di prestare ogni valido ed opportuno consenso a norma delle vigenti disposizioni di legge affinché il figlio/la figlia \_\_\_\_\_

nato/nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

possa conseguire dalle competenti autorità il

**rilascio carta di identità valida per espatrio**

Empoli li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

***Allegato: copia del documento d'identità valido***

*La dichiarazione sostitutiva da produrre agli organi della P.A. o ai gestori/esercenti di pubblici servizi è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla, ovvero sottoscritta e presentata unicamente a fotocopia no autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. Tali modalità operative garantiscono l'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 21 comma 1 DPR 445 del 2000.*