



Consolato Generale d'Italia
Edimburgo

ATTO DI ASSENSO

Act of consent

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Per il rilascio di/For the issue of

PASSAPORTO
Passport

CARTA D'IDENTITA'
Identity Card

ETD
Emergency Travel Document

VISTO
Visa

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

The undersigned

NATO/A A _____ IL ____/____/____

Place and Country of birth

Date of birth

CITTADINANZA _____

Citizenship

RESIDENTE A: (indirizzo completo) _____

Full address

TEL. _____ EMAIL _____

GENITORE DEI MINORI SOTTOINDICATI:

Father/Mother of the following minors

COGNOME <i>Surname</i>	NOME <i>Name</i>	LUOGO E DATA DI NASCITA <i>Place and date of birth</i>

AUTORIZZA IL RILASCIO DEL/I DOCUMENTO/I SOPRA INDICATO/I A FAVORE DEI MINORI SOTTOINDICATI

Authorizes the issue of the minor/s' document indicated above

COGNOME <i>Surname</i>	NOME <i>Name</i>	LUOGO E DATA DI NASCITA <i>Place and date of birth</i>

Il sottoscritto dichiara 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

I hereby confirm that I have read the information relating to personal data protection with regards to consular services, in compliance with the General Data Protection Regulation (GDPR) (UE) 2016/679

DATA _____
Date

FIRMA _____
Signature

La firma deve essere AUTENTICATA per coloro che non sono cittadini italiani o dell'Unione Europea, ***inclusi i cittadini britannici***
Signature to be officially verified for those who are not Italian or EU citizens, ***UK citizens included***

ALLEGO LA COPIA DI UN MIO DOCUMENTO CON FOTO E FIRMA (solo per cittadini italiani o UE)

I enclose a copy of my I.D. with photo and signature (only for Italian or EU citizens)