



Consolato Generale d'Italia
Edimburgo

Riservato all'Ufficio

Istanze all'autorità consolare

(Art.31A)

**ATTI DI STRAORDINARIA AMMINISTRAZIONE A FAVORE DI MINORE/GENITORE DI MINORE
DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL RILASCIO DI DOCUMENTO VALIDO PER L'ESPATRIO**

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

Al Giudice Tutelare in Edimburgo

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Prov. _____ Stato _____ il ____/____/____

residente al seguente indirizzo: _____

Città _____ CAP _____ Stato _____

Tel. _____ Email _____

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

- ☐ al rilascio del passaporto
☐ al rilascio di carta d'identità valida per l'espatrio

in favore dei seguenti figli minorenni:

nome: _____ nato/a _____ il ____/____/____
nome: _____ nato/a _____ il ____/____/____
nome: _____ nato/a _____ il ____/____/____
nome: _____ nato/a _____ il ____/____/____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi, così come stabilito dall'art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000:

DICHIARA

di essere di stato civile:

NUBILE/CELIBE ☐ CONIUGATO ☐ SEPARATO ☐ DIVORZIATO ☐

che la propria famiglia, residente a _____ prov. di (stato, se all'estero) _____

via _____ n. _____

è così composta: (indicare cognome, nome, data e luogo di nascita, relazione di parentela con il dichiarante)

DICHIARA INOLTRE

- Di avere già chiesto il consenso all'altra parte che però non vuole darlo (indicare se possibile le motivazioni)

- Che l'altro genitore è irreperibile o è all'estero – ultimo indirizzo conosciuto:

- Altri motivi:

Allegare la seguente documentazione obbligatoria (spuntare gli allegati prodotti):

- ☐ Se divorziato: sentenza di divorzio
- ☐ se separato: sentenza di separazione o verbale separazione consensuale
- ☐ se non sposato: provvedimento del Tribunale per i minorenni concernente l'affidamento dei minori
- ☐ prova assolvimento obblighi alimentari (se presenti)

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante le pratiche di cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679

(data) ____/____/____ Firma _____

PRIMA DI CONSEGNARE IL MODULO CONTROLLARE DI AVERLO COMPILATO IN OGNI SUA PARTE