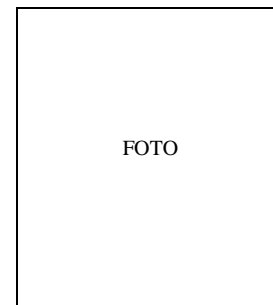




CONSOLATO GENERALE D'ITALIA GINEVRA



DICHIARAZIONE

I sottoscritti,

Padre:

COGNOME: NOME:

LUOGO DI NASCITA: (.....) DATA DI NASCITA:

Madre:

COGNOME (da nubile): NOME:

LUOGO DI NASCITA: (.....) DATA DI NASCITA:

Figlio intestatario della carta d'identità:

COGNOME: NOME:


LUOGO DI NASCITA:(.....) DATA DI NASCITA:

DICHIARANO sotto la propria responsabilità che la fotografia sopra apposta riproduce le sembianze del/della citato/a minore.


I sottoscritti dichiarano 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.

Data:

IL DICHIARANTE

_____ 
firma per esteso

LA DICHIARANTE

_____ 
firma per esteso

VISTO

Per il Console Generale