



## DICHIARAZIONE DI ASSENSO PER IL RILASCIO DI CARTA D'IDENTITÀ AL MINORE

**AL Comune di Lumezzane  
Servizi DEMOGRAFICI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
In qualità di genitore,

### ACCONSENTE

al rilascio della carta d'identità valida per l'estero al minore sotto indicato:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (firma leggibile)

SI ALLEGA FOTOCOPIA FRONTE/RETRO DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ

#### **Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE**

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Lumezzane saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Lumezzane

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo [www.comune.lumezzane.bs.it](http://www.comune.lumezzane.bs.it)

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Via Conciliazione, 10	00186	Roma	Ghirardini Daniela

Responsabile del procedimento: Staffoni Laurretta tel 030 8929471-472-473 e-mail ufficio.anagrafe@comune.lumezzane.bs.it

**Potere sostitutivo art.2, c. 9 bis, L.241/90: dott.ssa Francesca Di Nardo  
e-mail: francesca.dinardo@comune.lumezzane.bs.it**