

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

I sottoscritti:

1 (padre) \_\_\_\_\_

2 (madre) \_\_\_\_\_

in qualità di genitori con piena responsabilità genitoriale di:

\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ di cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Telef. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

consapevoli che in caso di dichiarazioni mendaci saranno puniti ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadranno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. 445/2000),

sono informati ed autorizzano la raccolta dei dati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e

## DICHIARANO CHE

Il/la minore suddetto/a ha necessità di ottenere il rilascio della Carta d'Identità Cartacea in quanto impossibilitato/a a richiedere la Carta d'Identità Elettronica (C.I.E.) non potendo attendere i sei giorni lavorativi per riceverla per il seguente motivo (previsto dalla Circolare n. 08/2017 del Ministero dell'Interno):

- di salute
- di viaggio
- per consultazione elettorale
- per partecipazione a concorso
- per partecipazione a gara pubblica

SENIGALLIA, \_\_\_\_\_

Firme: 1)..... 2).....

---

### COMUNE DI SENIGALLIA – UFFICIO ANAGRAFE

Attesto che le sottoscrizioni di cui sopra sono state apposte in mia presenza previo accertamento dell'identità degli interessati mediante: 1) .....  
2) .....

***(Se uno degli esercenti la potestà parentale è impossibilitato a recarsi in anagrafe deve firmare il modello allegando documento di riconoscimento)***

SENIGALLIA, \_\_\_\_\_

Il Funzionario Incaricato