



**DOMANDA DI RILASCIO DEL DOCUMENTO DI VIAGGIO D'EMERGENZA (E.T.D.) PER MINORI
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Indirizzata a: Consolato Generale d'Italia – San Francisco

DATI DEL MINORE

Cognome e Nome:	_____		_____	
	<i>Cognome</i>		<i>nome</i>	
Nato/a a:	_____	il	____/____/____	
	<i>città e stato</i>		<i>gg mm aaa</i>	
Statura :	_____	Colore occhi:	<input type="checkbox"/> Marrone <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Nero	Sesso: <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> F
	<i>cm</i>		<input type="checkbox"/> Azzurro <input type="checkbox"/> Grigio	
Residente in :	_____			
Città :	_____	Stato	_____	CAP
			_____	_____
Email:	_____		Tel:()	-

Dati del/i richiedente/i e atto di assenso

PADRE:

Nome e Cognome:	_____			
Nato a:	_____	il	____/____/____	
Cittadinanza	_____			

MADRE:

Nome e Cognome:	_____			
Nata a:	_____	il	____/____/____	
Cittadinanza	_____			

chiede/ono, a nome del minore suindicato, il rilascio dell'E.T.D. e dichiara/dichiarano che il minore:

- è cittadino italiano;
- non ha figli;
- non ha riportato condanne penali e non è destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.

Dà/danno inoltre il proprio assenso, quale/i genitore/i esercente/i la responsabilità genitoriale, al rilascio dell'E.T.D. al/alla proprio/a minore suindicato/a.

Dichiara/dichiarano, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra scritto risponde a verità e di essere a conoscenza delle conseguenze penali previste nel caso di mendaci e false dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

Data, _____

Data, _____

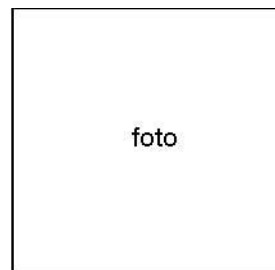
Firma del padre

Firma della madre

Si informa che i dati personali raccolti verranno trattati secondo la modalità di cui all'art. 11 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, Codice in materia di protezione dei dati personali.

Note:

**SPAZIO
RISERVATO ALL'UFFICIO**



foto

Firma del genitore
(o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

Si attesta che la foto di cui sopra corrisponde alle sembianze del minore

San Francisco, _____
Data

Il funzionario incaricato

**SPAZIO
RISERVATO ALL'UFFICIO**

E.T.D. n°:.....

Rilasciato il:.....

Con scadenza:.....

E.T.D. ritirato il:.....

Firma estesa per ricevuta