



ATTO DI ASSENSO PER FIGLIO MINORE AUTORIZAÇÃO PARA FILHO MENOR

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

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,
O/A abaixo assinado/a, ciente das responsabilidades, também penais, em que pode incorrer em caso de falsas declarações, como determinado pelo art. 76 do D.P.R. 445 do 28/12/2000,

DATI DEL GENITORE CHE AUTORIZZA (DADOS DO GENITOR QUE AUTORIZA)

Il sottoscritto _____
O assinante (nome completo)

Nato/a a _____ il ____/____/_____
Lugar de nascimento Data de nascimento

Residente in (città ed indirizzo) _____
Residente em (cidade e endereço completo)

Titolare del documento d'identità n° _____
Titular do documento de identidade n°

Emesso in _____ il ____/____/_____
Local de emissão Data de emissão

AUTORIZZO il rilascio del passaporto italiano di mio figlio minore:
AUTORIZO a emissão do passaporte italiano de meu filho menor:

DATI DEL/DELLA FIGLIO/A - DADOS DO/A FILHO/A

Cognome _____ Nome _____
Sobrenome Nome

Nato a _____ il ____/____/_____
Lugar de nascimento Data de nascimento

Residente in _____
Residente em (cidade e endereço completo)

Data _____

Firma _____
Assinatura

Se il dichiarante è cittadino italiano o UE, allegare copia semplice del documento europeo di identità valido con foto e firma del dichiarante. Se il dichiarante non è cittadino italiano o UE, la firma dovrà essere riconosciuta per **autenticità** presso un "Tabelionato de Notas" (Notaio). Allegare alla presente autorizzazione una **fotocopia autenticata** del documento d'identità valido con foto e firma del dichiarante.

Se o declarante é cidadão italiano ou da União Europeia, anexar **cópia simples** do documento europeu de identidade válido com foto e assinatura de quem autoriza. Se o declarante não é cidadão italiano nem da União Europeia, a assinatura deverá ser reconhecida por **autenticidade** em um Tabelionato de Notas. Anexar à presente autorização uma **cópia autenticada** do documento de identidade válido de quem autoriza.



Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante l'erogazione dei servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679. (Cliccare sul segno di spunta per visualizzare l'informativa)

Declaro ter lido as informações relativas à proteção dos dados pessoais na prestação de serviços consulares, nos termos do Regulamento Geral sobre a Proteção dos Dados (UE) 2016/679. (Clicar no ícone de visto para visualizar as informações)