



CONSOLATO GENERALE D'ITALIA BARCELONA

FOTO

RICHIESTA DI EMISSIONE DI EMERGENCY TRAVEL DOCUMENT A FAVORE DI FIGLIO MINORE

I sottoscritti, consapevoli 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, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R.

Los abajo firmantes, conscientes de las sanciones penales en caso de declaraciones no conformes a la verdad, como recoge el art.76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, y según lo establecido en los art.46 y 47 del mismo D.P.R.

DICHIARANO E AUTOCERTIFICANO I SEGUENTI DATI E FATTI PERSONALI RELATIVI A SE STESSI E AL PROPRIO FIGLIO:

DECLARAN Y AUTOCERTIFICAN LOS SIGUIENTES DATOS Y HECHOS PERSONALES RELATIVOS A LOS MISMOS Y A SU PROPIO HIJO

Padre:

COGNOME:

Apellido

NOME:

Nombre

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

Lugar de nacimiento

Fecha de nacimiento

RESIDENTE A:

Residente en

VIA/PIAZZA / CALLE/PLAZA

CODICE POSTALE / Cód. postal

CITTA'/Ciudad:..... TELEFONO E-MAIL

TELEFONO

E-MAIL

Madre:

COGNOME:

Apellido

NOME

Nombre

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

Lugar de nacimiento

Fecha de nacimiento

RESIDENTE A:

Residente en

VIA/PIAZZA / CALLE/PLAZA

CODICE POSTALE / Cód. postal

CITTA'/Ciudad:..... TELEFONO E-MAIL

TELEFONO

E-MAIL

Figlio intestatario dell'ETD

COGNOME

Apellido

NOME:

Nombre

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

Lugar de nacimiento

Fecha de nacimiento

SESSO/Sexo

M

F

RESIDENTE A:

Residente en

VIA/PIAZZA / CALLE/PLAZA

CODICE POSTALE / Cód. postal

CITTA'/Ciudad:

PROFESSIONE/Profesión: COD. FISCALE/Cód .fiscal:

Eventuale precedente DOCUMENTO n.:

Luogo di emissione: Data di emissione:

Lugar de emisión

Fecha de emisión

Connotati e contrassegni salienti/

OCCHI/Ojos: marroni/marrones Neri/negros Blu/azules verdi/verdes grigi/grises _____

dichiarano di essere informati ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e ai fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nonché per eventuali altri aggiornamenti previsti da disposizioni di legge; / *declaran estar informados, según lo establecido en el art.13 del D. L. 30.6.2003, n.196 (privacy), de que los datos personales recogidos serán tratados –también con instrumentos informáticos- exclusivamente en el ámbito y para las finalidades del proceso para el que la presente declaración se extiende, así como para otras eventuales actualizaciones previstas por las disposiciones legales;*


E CHIEDONO IL RILASCIO DEL EMERGENCY TRAVEL DOCUMENT A FAVORE DEL PROPRIO FIGLIO, DANDO IL PROPRIO ASSENSO QUALE GENITORI ESERCENTI LA PATRIA POTESTÀ

Y PIDE LA EMISIÓN DEL PASAPORTE A FAVOR DE SU HIJO, Y MANIFIESTAN SU CONSENTIMIENTO COMO PADRES QUE EJERCEN LA PATRIA POTESTAD

IL DICHIARANTE/El declarante

Luogo e data:


Lugar y fecha

firma per esteso/firma por extenso 

LA DICHIARANTE/La declarante

Luogo e data:


Lugar y fecha

firma per esteso/firma por extenso 

IL FIGLIO MINORE/El hijo menor

Luogo e data:

Lugar y fecha

firma per esteso/firma por extenso 

IMPORTANTELa presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, purché accompagnata dalla fotocopia di un documento di riconoscimento di ciascun dichiarante (solo per i cittadini dell'U.E.).

Per i cittadini non appartenenti alla U.E. la firma dovrà essere legalizzata.

La presente declaración no necesita de legalización de la firma y sustituye a todos los efectos las certificaciones solicitadas normalmente o destinadas a una pública administración, siempre que acompañadas de la fotocopia de un documento de reconocimiento de cada declarante (solo para ciudadanos de la U.E.). Para los ciudadanos no pertenecientes a la U.E. la firma deberá estar legalizada.