

**ATTO DI ASSENSO**  
**Acta de Consentimiento**

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_  
(El/La abajo firmante)

nato/a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(nacido/a en) (el)

residente a: \_\_\_\_\_  
(residente en)

**dichiara di dare il suo consenso affinché:**  
**(declara dar su consentimiento para que)**

venga rilasciato **il passaporto/carta di identità' al minore/ai minori:**  
(se expida/renueve el pasaporte/carnet de identidad al menor/a los menores:)

---

nome e cognome (apellidos y nombre)	luogo e data nascita (lugar y fecha nacimiento)
-------------------------------------	---

---

nome e cognome (apellidos y nombre)	luogo e data nascita (lugar y fecha nacimiento)
-------------------------------------	---

.....

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

**El/La abajo firmante declara haber sido informado de las condiciones sobre la protección de los datos personales por parte de los Servicios Consulares, en la forma y para las finalidades indicadas en el Reglamento de Protección de datos (UE) 2016/679.**

**Luogo e data:** .....  
.....  
*Lugar y fecha*

**IL/LA DICHIARANTE**  
*El/La Declarante*

---

CONSOLATO GENERALE D'ITALIA BARCELONA

*Visto per l'autenticazione della firma qui sopra apposta*

Data \_\_\_\_\_

*(firma e timbro dell'Autorità)*

***N.B.: Si prega di allegare sempre una copia del documento di identità del dichiarante.***  
***(Por favor adjuntar siempre copia del documento de identidad del declarante)***