
Atto di assenso per emigrazione all'estero

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ Provincia _____ il ____|____|____|

residente a _____ Provincia _____

in via/piazza _____ n. _____

Codice Fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

CONCEDE

Il proprio assenso affinché venga rilasciata a _____

La Carta d'identità valida per l'espatrio.

Data

Firma leggibile

Da riconsegnare a:

1. **Servizi Demografici – U.O. Anagrafe Centrale** – Piazza Cardinale Niccolò 13 – Tel. 0574 1835159 – Fax 0574 1837338
orario di apertura al pubblico: Lunedì e Giovedì 9.00-17:00 Martedì, Mercoledì e Venerdì 9.00-13.00
 2. o presso gli sportelli anagrafici delle Circoscrizioni
-