

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

Dichiara di prestare il proprio consenso al rilascio della carta d'identità valida per l'espatrio al/alla
sig./sig.a _____

nato/a a _____ il _____

FIRMA _____

Si allega copia del documento d'identità del dichiarante