



## COMUNE DI VIMODRONE

Città metropolitana di Milano

Palazzo Comunale Via C. Battisti, 56 – C.A.P. 20055 –  
Vimodrone (MI)  
Telefono 02250771 – Fax 022500316  
Pec [comune.vimodrone@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.vimodrone@pec.regione.lombardia.it)  
E-mail Istituzionale  
[protocollo@comune.vimodrone.milano.it](mailto:protocollo@comune.vimodrone.milano.it)  
Codice Fiscale 07430220157 – Partita Iva 00858950967

### SETTORE AFFARI LEGALI, CONTRATTI ED INNOVAZIONE

#### SERVIZI DEMOGRAFICI

Tel: 0225077 243 / 259 / 279 / 257 / 258 / 160 / 224

email: [demografici@comune.vimodrone.milano.it](mailto:demografici@comune.vimodrone.milano.it)

Al Comune di Vimodrone (MI)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di:

- ☐ genitore esercente la podestà
- ☐ tutore

### CHIEDE

- ☐ il rilascio della carta d'identità valida per l'espatrio
- ☐ l'indicazione della paternità/maternità sulla carta d'identità

Per il/la minore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e presenta l'assenso di cui all'art. 3, lettera a), della L. 1185/1967, dichiarando che il/la medesimo/a  
non si trova in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del documento.

Vimodrone, li \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_

---

☐ **Dichiarazione presentata unitamente a fotocopia di valido documento di identità del sottoscritto**  
(art. 38, comma 3, del D. Lgs 28/12/2000 n. 445)

☐ **Dichiarazione resa da persona che non sa o non può firmare**

Ai sensi dell'art. 4 del D. Lgs 28/12/2000 n. 445, attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa  
dinnanzi a me dal/lla Signore/a \_\_\_\_\_ identificato/a  
mediante \_\_\_\_\_ in presenza del seguente impedimento a  
sottoscrivere \_\_\_\_\_

Vimodrone, li \_\_\_\_\_

**Il Funzionario incaricato**

\_\_\_\_\_