

**RICHIESTA DOCUMENTO DI IDENTITA' PER PERSONA IMPOSSIBILITATA A RECARSÌ
ALLO SPORTELLO**

Il/la sottoscritto/a*	
Nato/a	
il	
Residente a	
In Via	

In qualità di _____ della persona impossibilitata a recarsi allo sportello

Cognome**	
Nome	
Nato/a a	
il	
Residente a	
In Via	

Richiede il rilascio del documento di identità con verifica presso il domicilio dell'impossibilità a presentarsi presso lo sportello anagrafe a causa di malattia grave o altra motivazione (reclusione ecc..) **si allega documentazione**

Indirizzo spedizione CIE: _____

Delegato al ritiro della CIE all'indirizzo dichiarato: Cognome: _____

Nome: _____

Corte de' Cortesi con Cignone, _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003;

Firma

****allegare copia del documento di identità del richiedente***

*****Allegare una fototessera RECENTE con le caratteristiche richieste per l'emissione della CIE , copia leggibile fronte retro della tessera regionale dei servizi e la carta di identità scaduta.***

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Appuntamento in data _____ alle ore _____

Donazione organi :

- ACCONSENTE
- NON ACCONSNTTE
- NON SI ESPRIME

Visto Ufficio Anagrafe