

ISTANZA PER IL RILASCIO DELLA CARTA DI IDENTITA' A DOMICILIO

All' Ufficio Anagrafe
del Comune di FRAGAGNANO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente
in _____ via _____ n. _____
tel. _____; indirizzo mail _____;

CHIEDE

il rilascio della carta d'identità al proprio domicilio poiché impossibilitato/a deambulare per ragioni di salute.

<input type="checkbox"/> Valida per l'espatrio e a tal fine dichiara di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto*
<input type="checkbox"/> Non valida per l'espatrio

*ai sensi dell'art.3 della Legge n. 1185 del 21 novembre 1967, modificato dall'art. 215 del Decreto Legislativo n.271 del 28 luglio 1989 e della Legge n.127 del 15 maggio 1997

A tal fine **DICHIARA**, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000:

- di essere a conoscenza di quanto disposto dal R.D. 6 maggio 1940 n.635 agli artt. 288 (*chi richiede la carta d'identità "è tenuto a dimostrare la propria identità personale"*) e 289 (*"La carta d'identità deve essere rilasciata dopo rigorosi accertamenti sulla identità della persona richiedente"*);
- che la propria statura è di cm: _____;

ALLEGA:

1. una **fotografia** formato tessera recente (massimo sei mesi), senza copricapo e senza occhiali;
2. carta d'identità scaduta o in scadenza in originale, oppure denuncia di smarrimento o furto della precedente carta d'identità unitamente ad altro valido documento di riconoscimento in corso di validità;
3. codice fiscale;
4. **certificazione medica** che attesti l'impossibilità dell'interessato a recarsi fisicamente allo sportello e l'impedimento fisico temporaneo o permanente al rilascio delle impronte;
5. ricevuta del versamento PagoPA di euro 22,21.

Il/La sottoscritto/a **DELEGA** il/la sig./sig.ra _____
nato/a a _____ il _____ residente in _____ via _____
n. _____ tel. _____ mail _____
_____;

alla presentazione dell'istanza.

Fragagnano, li _____

Firma del richiedente
