

ROMA



Municipio.....

RICHIESTA DI UFFICIALE DI ANAGRAFE A DOMICILIO

(scrivere tutto in stampatello maiuscolo)

Il sottoscritto /
cognome nome

nato a il / / Sesso ☐ M ☐ F

residente a Via/P.zza..... n.

telefono

CHIEDE

che un Ufficiale di Anagrafe si rechi dal

Sig. /
cognome nome

nato a il / / Sesso ☐ M ☐ F

☐ presso abitazione ☐ ospedale/casa di cura

Via/P.zza..... n.

palazzina scala piano interno telefono

Indicazione o cognome presente sul citofono (se diverso dai sopra citati)

per il seguente atto (Barrare la/e voci che interessano)

- | | |
|--|--|
| ☐ autentica di firma | ☐ cambio di domicilio |
| ☐ autentica di foto | ☐ cambio di residenza |
| ☐ rilascio carta d'identità | |

essendo lo stesso impossibilitato a recarsi presso codesto Ufficio per:

- ☐ anzianità (solo se ultraottantenni)
- ☐ non deambulante (allegare certificato medico o copia del decreto d'invalidità)
- ☐ ricovero in ospedale o casa di cura (allegare certificato di degenza)

Dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000. Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art.13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali", di D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art.38, 1 e 3 comma, del D.P.R. 445/2000 e non necessita di autentica da parte del P.U. accettante la pratica.

In allegato: fotocopia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità con apposta la propria firma

Roma ,.....

Firma

.....