

AL DIRIGENTE DELL'UFFICIO ANAGRAFE DEL COMUNE DI MARCIANISE

Il sottoscritt _____

nat ___ il _____ a _____ prov. _____

residente nel comune di _____

provincia di _____ in via _____ n. _____

telefono _____ in nome e per conto di _____

residente in via _____ n. _____

telefono _____

impossibilitata a recarsi presso gli uffici comunali,

per i seguenti motivi:

1-come da certificato medico allegato

2- ricoverato presso ospedale di _____

CHIEDE

il rilascio della carta di identità di tipo:

a-cartaceo

b-elettronico

Allega:

idonea certificazione comprovante l' impossibilità a deambulare a firma del medico Dott. _____

2 foto recenti se la tessera e di tipo cartaceo - precedente carta di identità;

Codice fiscale

1 foto recente per la tessera elettronica

valido documento di riconoscimento

RECAPITI TELEFONICI _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa alla reperibilità del soggetto interessato.

Marcianise _____

PER LA CARTACEA LEGGERE ATTENTAMENTE QUANTO APPRESSO:

DA LEGGERE A CURA DEL CITTADINO:

PER LA CARTACEA VALGONO LE SEGUENTI NORME

- 1- (Art. 7 vices ter Legge 43/2005, D.M. 23/12/2015 e Circolare Ministero dell'Interno 4/2017)
- 2- Disposizioni prefettura di Caserta registrate in entrata al Comune di Marcianise al n° di prot. 11658 in data 10.04.2017-Riferimento prot. Uscita Prefettura 28136 del 10.4.2017-pag.03-

NECESSITA ALLEGARE DOCUMENTAZIONE PROBATORIA DELL'URGENZA

- Salute
- Viaggio
- Consultazione elettorale
- Partecipazione a gara/concorso/selezione
- Iscritto all'AIRE (Anagrafe dei cittadini residenti all'estero)
- Codice Fiscale disallineato con Anagrafe Tributaria/Indice Nazionale delle Anagrafi/Anagrafe Nazionale della Popolazione Residente e non immediatamente bonificabile