OGGETTO: RICHIESTA RILASCIO CARTA DI IDENTITA' ELETTRONICA A DOMICILIO

Il sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente _____
Cell / Tel. _____ E-mail _____

CHIEDE il rilascio della Carta di Identità Elettronica a domicilio

Per il/la signor/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente _____
Domiciliato (se diverso da residenza) _____
Impossibilitato a recarsi presso l'Ufficio Anagrafe come da **certificato medico** allegato
Impossibilitato alla firma SI NO

DICHIARA

DONAZIONE ORGANI	☐ Sì, acconsente ☐ No, non acconsente ☐ Non si esprime
RITIRO	☐ Residenza ☐ Comune

Molinella, _____

All.ti:

- documento di identità da rinnovare, tessera sanitaria, 1 foto tessera, euro 22,00 (POS)
- certificato medico attestante "l'impossibilità assoluta a muoversi dall'abitazione" art. 4 Delibera di Giunta Comunale 46/2025
- copia documento di identità del dichiarante

IL DICHIARANTE

Raccolta firma _____ ore _____