

Alla cortese attenzione  
dell'Ufficio Servizi Demografici  
del Comune di SORESINA

**Richiesta per il rilascio del documento di identità  
per persona residente impossibilitata a presentarsi allo sportello**

Il/La sottoscritto/a <sup>1</sup>	
nato/a	
il	
residente a	
Telefono	

in qualità di: \_\_\_\_\_ nei confronti di:

<sup>2</sup> Cognome	
Nome	
nato/a	
il	
residente a	<b>SORESINA</b> in Via
Telefono	

richiede il rilascio del documento di identità con verifica presso il domicilio in quanto sussiste l'impossibilità a presentarsi presso lo sportello anagrafe a causa di malattia grave o altra motivazione (reclusione, ecc..) [si allega documentazione].

Indirizzo scelto per la spedizione della CIE:

\_\_\_\_\_

Delegato al ritiro della CIE all'indirizzo dichiarato:

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Soresina, \_\_\_\_\_

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03

Firma

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Allegare copia del documento di identità del richiedente

<sup>2</sup>Allegare una fototessera RECENTE con le caratteristiche richieste per l'emissione CIE (vedi informativa sul sito web del comune di Soresina), copia leggibile fronte/retro della carta regionale dei servizi e la carta di identità in scadenza.

**Spazio riservato all'Ufficio Anagrafe:**

Appuntamento per verifica al domicilio in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Donazione organi:  Acconsente  Non Acconsente  Non si esprime

Visto Ufficio Anagrafe