

Al Signor Sindaco
del Comune di
SELEGAS

OGGETTO: Richiesta di autenticazione di sottoscrizioni previste dal D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 e/o di carta d'identità presso il domicilio di persone inferme.

Il sottoscritto _____ per conto del Sig.
_____ nato a _____ il _____ residente in Selegas, via
_____ num. _____ telefono _____, dichiara che il
suddetto è impossibilitato a recarsi presso gli uffici comunali per rendere le dichiarazioni e/o ottenere l'autentica di
sottoscrizioni o per il rilascio della carta d'identità a causa
di: _____

_____;

CHIEDE

Che venga disposto l'accesso al seguente indirizzo _____, di un dipendente
comunale all'uopo autorizzato, per espletare le seguenti formalità:

- rilascio carta d'identità;
- autentica di firma;

_____;

Selegas, li _____ firma

Avvertenze

Il soggetto interessato deve essere munito di regolare documento di identità;

Il soggetto interessato deve essere capace di intendere e di volere;

All'atto della presente richiesta deve essere esibito il documento da autenticare al fine di verificare la correttezza;

Qualora intervenisse il Funzionario presso il domicilio e si riscontrasse la mancanza di impedimento fisico si applicheranno le sanzioni previste.

VISTA la nota della Presidenza del Consiglio dei Ministri, circolare 27 luglio 1995, prot. UPEA/ACC/452,

autorizzo il sig. _____ ad eseguire l'autentica della firma a domicilio, previa verifica
dell'effettiva impossibilità fisica a recarsi presso gli uffici comunale.

Selegas, li _____

Il responsabile del Servizio