



CITTÀ DI SABAUDIA

PROVINCIA DI LATINA

SETTORE VII - SERVIZIO AI CITTADINI E WELFARE
Ufficio Anagrafe e Stato Civile

RICHIESTA PER IL RILASCIO DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' PER PERSONA RESIDENTE IMPOSSIBILITATA A PRESENTARSI AGLI SPORTELLI

Il/la sottoscritto/a(1)		Nato/a il	
a	tel.	residente nel Comune	
di	in via		

In qualità di nei confronti di:

Cognome (2)	Nome	
Nato/a il	a	tel.
residente nel Comune di Sabaudia in via		

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 la documentazione*

Delegato al ritiro della C.I.:

Cognome

Nome

Sabaudia,

Conferisce il consenso al trattamento dei 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

(1)Allegare copia del documento di identità del richiedente.