

Al Signor Sindaco
del Comune di
LODE' (NU)

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 Lodè,
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;
- ⌚ _____;

Lodè, 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.

Lodè, li _____

Il responsabile del Servizio