

DOMANDA PER IL RILASCIO DELLA CARTA D'IDENTITÀ

Egr.Sig. SINDACO DEL COMUNE DI TRE VILLE

In relazione al disposto dell'art.2, commi 9 e 10 della Legge 15 maggio 1997, n.127, recante misure urgenti per lo snellimento dell'attività amministrativa e dei procedimenti di decisione e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76, nonché da quanto previsto dall'art.75 del D.P.R.445/2000

Il Sottoscritto _____ RECAPITO TELEFONICO _____

CHIEDE IL RILASCIO DELLA CARTA D'IDENTITÀ

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> prima emissione | <input type="checkbox"/> Rinnovo per scadenza | <input type="checkbox"/> Rinnovo per furto/smarrimento/deterioramento |
| <input type="checkbox"/> <u>valida</u> per l'espatrio | <input type="checkbox"/> <u>non valida</u> per l'espatrio | |
| <input type="checkbox"/> l' <u>omissione</u> dello stato civile | <input type="checkbox"/> l' <u>indicazione</u> dello stato civile | |

DICHIARA

Di essere nato/a a _____ il _____

Di essere residente in Tre Ville, Via _____ nr. _____

Di avere di seguenti contrassegni:

- professione _____
- statura cm. _____
- capelli _____
- occhi _____
- segni part. _____

PER QUANTO RIGUARDA LA **DONAZIONE ORGANI E TESSUTI** DICHIARA:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> di acconsentire alla donazione di organi e tessuti dopo la morte a scopo di trapianto |
| <input type="checkbox"/> di non acconsentire alla donazione di organi e tessuti dopo la morte a scopo di trapianto |
| <input type="checkbox"/> di non esprimere alcuna volontà |

ALLA PRESENTE ALLEGA

3 fotografie (formato fototessera) uguali, recenti e a capo scoperto, riproducenti le proprie sembianze
Dichiarazione della locale Autorità di P.S. comprovante la denuncia di smarrimento (ove ricorra il caso)

Tre Ville, li _____

Firmato _____

RITIRO: SEDE DI RAGOLI Sportello Preore Sportello Montagne Sportello M. di Campiglio

PAGATO € 5.42
 NON PAGATO

DOCUMENTO SCADUTO RITIRATO
 DOCUMENTO SCADUTO **DA RITIRARE**