

Al Sindaco del Comune  
di Saviore dell'Adamello

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente

a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL RILASCIO DELLA CARTA DI IDENTITA'**

per conto di \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**A tal fine, consapevole delle sanzioni previste agli artt. 75-76 del D.P.R n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,**

**DICHIARA**

che il signor \_\_\_\_\_ è impossibilitato per motivi di salute a recarsi presso gli uffici comunali,  
*(oppure)*

che il signor \_\_\_\_\_ è impossibilitato per motivi di salute a recarsi presso gli uffici comunali in quanto ricoverato a ..... presso reparto \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ stanza \_\_\_\_\_ letto n. \_\_\_\_\_.

Allega:

idonea certificazione medica comprovante l'impossibilità a recarsi presso gli uffici comunali (**la certificazione medica non è necessaria per coloro che si trovano ricoverati presso ospedali, case di cura o strutture di lungodegenza o sono collegati ad apparecchiature elettromedicali**);

1 foto recente (scattata al massimo 6 mesi fa);

la carta di identità da rinnovare (già scaduta o la cui scadenza è prevista entro 6 mesi) oppure la denuncia presentata alla Forze dell'Ordine in caso di furto o smarrimento della carta di identità per la quale si chiede il duplicato;

copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Esine, \_\_\_\_\_