

RICHIESTA RACCOLTA FIRME A DOMICILIO

Spett.le
Comune di Este
Ufficio Anagrafe

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di ¹ _____ del
Signor _____ residente in Via _____ nr. _____
recapito telefonico _____ chiede che il funzionario incaricato all'autentica di firma si rechi
presso il domicilio della persona suddetta per espletare la seguente pratica:

- Autenticare la firma sulla delega della pensione
- Raccogliere la firma per rilascio carta d'identità
- Raccogliere una dichiarazione sostitutiva di certificazione di persona che non sa/non può firmare per
_____ (impedimento dovuto a cause fisiche a carattere di
non temporaneità)
- Altro _____

Informa che lo stesso è impossibilitato a recarsi presso la sede municipale per il seguente motivo di carattere
invalidante: _____

Dichiara che lo stesso non è oggetto di tutela, curatela o amministrazione di sostegno.

- Allega certificato medico.

Data, _____

Firma

Visto:
Il Funzionario ricevente

¹ Indicare la qualità del rapporto con l'interessato: es: figlio/a, genitore, affine, ecc.

AVVERTENZE: La presente dichiarazione può essere inviata a mezzo fax (0429/601670) o per posta, ovvero consegnata tramite un incaricato con allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

=====

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003

I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità di gestione del procedimento per il quale sono richiesti.

Il titolare del trattamento è il Comune di Este, nella persona del Sindaco pro-tempore. Il responsabile del trattamento è il Dirigente Area 1^a Furlan Sonia.