

[spazio riservato all'ente]

Richiesta di rilascio della carta d'identità a domicilio***Ai sensi del Regio Decreto 18/06/1931 n. 773 e del Decreto del Presidente della Repubblica 06/08/1974, n. 649***

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Soggetto interessato (dati per il nuovo documento di identità)				
<input type="checkbox"/> <i>per conto di</i>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono	Fax	E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)
Altezza		Colore dei capelli		Colore degli occhi
<i>cm</i>				
Carta d'identità posseduta (da compilare in caso di richiesta di rilascio della carta d'identità per scadenza, furto, deterioramento o smarrimento)				
Numero		Data di rilascio		Comune rilasciante

Donazione degli organi		
<input type="checkbox"/> favorevole	<input type="checkbox"/> contrario	<input type="checkbox"/> non si esprime

Firma
<input type="checkbox"/> impossibilitato a firmare

Indirizzo di spedizione				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP

Delegato al ritiro
<input type="checkbox"/>

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	<i>il rilascio di una nuova carta d'identità per scadenza</i>
<input type="checkbox"/>	<i>il rilascio di una nuova carta d'identità a seguito di furto</i>
<input type="checkbox"/>	<i>il rilascio di una nuova carta d'identità a seguito di deterioramento</i>
<input type="checkbox"/>	<i>il rilascio di una nuova carta d'identità a seguito di smarrimento</i>
Validità della carta d'identità per l'espatrio	
<input type="checkbox"/>	<i>valida per l'espatrio</i> <i>(solo per cittadini italiani)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>non valida per l'espatrio</i>

<input type="checkbox"/> impossibilitato a venire in Comune e residente in				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP

oppure

<input type="checkbox"/> ricoverato presso				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Denominazione struttura di ricovero				
Reparto	Piano	Stanza	Numero letto	

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	copia della certificazione medica <i>(obbligatoria per soggetti che non abbiano compiuto 80 anni di età)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante la nomina del tutore legale <i>(da portare con sè in Comune per ritirare il documento di identità, in caso di richiesta di rilascio della carta d'identità fatta dal tutore legale)</i>
<input type="checkbox"/>	carta d'identità scaduta o in scadenza <i>(da portare con sè in Comune, in caso di richiesta di rilascio della carta d'identità per scadenza)</i>
<input type="checkbox"/>	documento originale della denuncia di smarrimento o furto <i>(da portare con sè in Comune, in caso di richiesta di rilascio della carta d'identità per smarrimento o furto)</i>
<input type="checkbox"/>	documento di riconoscimento rilasciato dalla propria autorità <i>(da portare con sè in Comune, in caso di cittadino comunitario non italiano)</i>
<input type="checkbox"/>	passaporto <i>(da portare con sè in Comune, in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	permesso di soggiorno <i>(da portare con sè in Comune, in caso di cittadino comunitario non italiano)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	una fotografia in formato tessera cartacea <i>(da portare con sè in Comune)</i>

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	Il dichiarante