

[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"/> <b>impossibilitato a venire in Comune e residente in</b>				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP

oppure

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

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

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>	
<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"/>	<b>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.</b>

Luogo	Data	Il dichiarante