

**Richiesta di rilascio della Carta d'Identità valida per l'espatrio per maggiorenni  
temporaneamente impossibilitati a firmare per motivi di salute**

**Al Sindaco del Comune di Ollastra**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

In Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**quale coniuge / figlio (in assenza del coniuge)** di \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

In Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

nell'interesse del/la medesimo/a il rilascio della carta d'identità valida per l'espatrio

con l'indicazione dello Stato Civile

senza l'indicazione dello Stato Civile

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), ai sensi dell'art. 47 e avvalendosi dell'art. 4, c.2 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che il/la sig. \_\_\_\_\_ sopra generalizzato, che non può firmare né dichiarare perché momentaneamente impedito per ragioni di salute, come si evince dal certificato medico allegato, non si trova in alcuna delle condizioni che sono d'impedimento al rilascio del passaporto ai sensi dell'art. 3 della legge n. 1185/67.

*Connotati e contrassegni salienti*

Altezza cm \_\_\_\_\_

Occhi:  neri  blu  azzurri  verdi  grigi  marroni  \_\_\_\_\_

Capelli:  neri  castani  biondi  rossi  brizzolati  bianchi  \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. n° 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ollastra \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Spazio riservato al pubblico ufficiale

**Comune di Ollastra (OR)**

Ai sensi dell'art. 4 D.P.R. 445/2000 io sottoscritto attesto che la dichiarazione su estesa è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante Sig \_\_\_\_\_  
identificato mediante \_\_\_\_\_

Ollastra \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il funzionario incaricato

\_\_\_\_\_