

[spazio riservato all'ente]

Richiesta di rilascio della carta d'identità elettronica (CIE) 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)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
Soggetto interessato				
<input type="checkbox"/>	<i>per conto della propria persona</i>			
<input type="checkbox"/>	<i>per conto di</i>			
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Altezza				
<i>cm</i>				
Carta d'identità elettronica posseduta (da compilare in caso di richiesta di rilascio della carta d'identità elettronica per scadenza, furto, deterioramento o smarrimento)				
Numero		Data di rilascio		Comune rilasciante

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	<i>il rilascio della prima carta d'identità elettronica</i>
<input type="checkbox"/>	<i>il rilascio di una nuova carta d'identità elettronica per scadenza</i>
<input type="checkbox"/>	<i>il rilascio di una nuova carta d'identità elettronica a seguito di furto</i>
<input type="checkbox"/>	<i>il rilascio di una nuova carta d'identità elettronica a seguito di deterioramento</i>
<input type="checkbox"/>	<i>il rilascio di una nuova carta d'identità elettronica a seguito di smarrimento</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

Valendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	<i>che l'intestatario della Carta d'identità elettronica non è in grado di firmare</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>di essere informato del fatto che la carta di identità verrà recapitata dall'Istituto Poligrafico dello Stato (IPZS) al domicilio del richiedente</i>
<input type="checkbox"/>	<i>di acconsentire alla donazione di organi e tessuti</i>
<input type="checkbox"/>	<i>di non acconsentire alla donazione di organi e tessuti</i>
<input type="checkbox"/>	<i>di non esprimersi sulla donazione di organi e tessuti</i>

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	<i>codice fiscale o tessera sanitaria</i>
<input type="checkbox"/>	<i>carta d'identità scaduta o in scadenza</i> <i>(in caso di richiesta di rilascio della carta d'identità elettronica per scadenza)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>documento originale della denuncia di smarrimento o furto</i> <i>(in caso di richiesta di rilascio della carta d'identità elettronica per furto o smarrimento)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>documento di riconoscimento rilasciato dalla propria autorità</i> <i>(in caso di cittadino comunitario non italiano)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Idonea certificazione medica comprovante l'impossibilità a recarsi presso gli uffici comunali</i> <i>(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)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>idonea certificazione medica comprovante l'impossibilità di apporre la propria firma</i> <i>(se ricorre il caso)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>passaporto</i> <i>(in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>permesso di soggiorno</i> <i>(in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>carta di identità del delegato</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>una fotografia in formato tessera</i>

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input checked="" type="checkbox"/>	<i>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.</i>
-------------------------------------	---

Luogo	Data	Il dichiarante