



Municipalità 7

Miano
Secondigliano
San Pietro a Paterno

Direzione

Alla Municipalità 7

OGGETTO: Richiesta di autenticazione di sottoscrizioni previste dalla legge 445/2000 al proprio domicilio o rilascio carta d'identità.

Il/la sottoscritto/a [REDACTED]

nato/a a [REDACTED] il [REDACTED]

residente in questo Comune in via [REDACTED] n. [REDACTED]

telefono [REDACTED], e-mail [REDACTED],

chiede che un dipendente incaricato venga autorizzato a recarsi nel proprio domicilio per ricevere la

firma di [REDACTED], nato/a a [REDACTED],

il [REDACTED], in quanto:

- impossibilitato a recarsi di persona presso l'ufficio o ad esservi accompagnato in macchina poiché affetto da infermità permanente/temporanea
- in caso di infermità temporanea dichiaro che gli adempimenti richiesti con la presente istanza, occorrono prima del trascorrere di tale periodo di impedimento.

Ringrazio e porgo Cordiali Saluti

Napoli, lì _____

IN FEDE

Nome della persona la cui firma e' da autenticare o ricevere	[REDACTED]
indirizzo dove si trova la persona	[REDACTED]

n. di telefono	
adempimento richiesto	

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DECRETO LEGISLATIVO 196/2003 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI": il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria, i dati saranno conservati presso l'Ente e saranno trattati ai fini dello svolgersi del procedimento in oggetto. Titolare del trattamento è il Comune di Napoli.

Si allega:

copia documento di identità del dichiarante

certificato del medico che attesta l'impossibilità di deambulare.