

DOMANDA PER IL RILASCIO DELLA CARTA D'IDENTITÀ A DISTANZA

AI COMUNE DI PIENZA
UFF. ANAGRAFE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ via _____
n. _____ tel. _____

In qualità di _____

CHIEDE il rilascio della carta d'identità a distanza PER

Nome cognome: _____

Nato il _____ a _____

Residente a _____ C.F.: _____

A tal fine **DICHIARA**, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000:

- ☐ di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al 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;
- ☐ di prestare, in base a quanto disposto dagli artt. 4, 6 e 7 del Regolamento (UE) 2016/679, il proprio consenso al trattamento dei dati personali relativi al proprio stato di salute;
- ☐ di essere a conoscenza di quanto disposto dal R.D. 6 maggio 1940 n.635 agli artt. 288 (*chi richiede la carta d'identità "è tenuto a dimostrare la propria identità personale"*) e 289 (*"La carta d'identità deve essere rilasciata dopo rigorosi accertamenti sulla identità della persona richiedente"*) e, di conseguenza, di prestare, in base a quanto disposto dagli artt. 4, 6 e 7 del Regolamento (UE) 2016/679, il proprio consenso all'utilizzo del video che lo ritrae, registrato per consentirne l'identificazione de visu, nell'ambito del presente procedimento;
- ☐ di trovarsi nella condizione prevista dalla D.G.C. n. 476/2015 per la fruizione del servizio: **allegare**
 - certificato rilasciato dalla ASL ai sensi della Legge n. 104/92, attestante la sensibile riduzione motoria o l'incapacità a deambulare autonomamente **oppure**
 - fotocopia della certificazione rilasciata dalla ASL ai sensi dell'art. 381 del D.P.R. 495/92, che attesti la sensibile difficoltà di deambulazione **oppure**
 - fotocopia del verbale integrale rilasciato dalla Commissione di prima istanza **oppure**
 - certificato del medico di base attestante la sensibile riduzione motoria o l'incapacità a deambulare autonomamente;

ALLEGA:

1. una fotografia formato tessera recente e senza copricapo e/o occhiali da sole;
2. carta d'identità scaduta o in scadenza oppure denuncia di smarrimento o furto presentata all'Autorità di Pubblica Sicurezza della precedente carta d'identità con altro valido documento di riconoscimento in corso di validità;

Il/La sottoscritto/a delega il/la sig./sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ via _____
n. _____ tel. _____

alla presentazione dell'istanza.

Pienza, li _____

Firma del richiedente/delegante

Firma del delegato