

AL COMUNE DI POMARETTO
UFFICIO ANAGRAFE

OGGETTO: RICHIESTA RILASCIO CARTA D'IDENTITA' NON RESIDENTE

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____

Codice Fiscale _____

ammonito sulle responsabilità penali sancite dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, sotto la sua personale responsabilità

CHIEDE IL RILASCIO DELLA CARTA D'IDENTITA' ELETTRONICA

valida per l'espatrio

non valida per l'espatrio

(selezionare la voce che interessa)

L'assenza degli elementi ostativi all'espatrio verrà dichiarata dall'interessato sotto la sua responsabilità ai sensi dell'art. 1, del DPR 6 agosto 1974, n. 649¹

Per sé.

Oppure

Per la persona di seguito indicata:

Cognome _____ Nome _____
Nata/o a _____ il _____
residente a _____ in via _____
Codice Fiscale _____

Domiciliata/o presso il Comune di Pomaretto in via _____

per motivi di:

lavoro

salute

altro: _____

¹ L'interessato che intenda giovarsi dell'equipollenza, prevista dalle norme in vigore, della carta d'identità al passaporto, deve sottoscrivere, in sede di richiesta della carta d'identità dichiarazione di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto, di cui all'art. 3, lettere b), c), d), e), f), g) della legge 21 novembre 1967, n. 1185. In difetto di sottoscrizione della dichiarazione predetta l'autorità che provvede al rilascio deve apporre sulla carta d'identità l'annotazione: "documento non valido ai fini dell'espatrio".

A tal fine allega:

- La carta d'identità scaduta o in scadenza o deteriorata **in originale**;
- Copia della tessera sanitaria
- (*solo in caso di smarrimento o furto*) **denuncia a autorità di pubblica sicurezza** e un altro documento di riconoscimento in corso di validità;
- 1 fotografia** formato fototessera recente oppure **fotografia digitale** che dovrà avere formato PNG o JPG, risoluzione di almeno 400 DPI, dimensione non superiore ai 500 KB e dovrà essere inviata all'indirizzo servizidemografici.pomaretto@ruparpiemonte.it oppure presentata su supporto USB;
- Ricevuta di pagamento con PAGO PA;
- _____

Donazione organi

Per quanto concerne la manifestazione di volontà in ordine alla **donazione organi e tessuti dopo la morte a scopo trapianto (decisione facoltativa: nel caso non si voglia esprimere nulla scegliere la terza opzione)**:

- Sì acconsento/e** alla donazione di organi e tessuti.
- No, non acconsento/e** alla donazione di organi e tessuti.
- Non mi/si esprimo/e** sulla donazione di organi e tessuti.

Dati necessari per l'attivazione della CIE on line per accesso ai siti della Pubblica Amministrazione (livello 1 e 2)

- Indirizzo email: _____
- Numero di cellulare: _____

Spedizione

Richiedo che la carta d'identità elettronica venga spedita:

(Si ricorda che la CIE viene inviata con raccomandata A/R e i tempi di consegna sono indicativamente 6 giorni lavorativi)

- Al Comune di Pomaretto (*che avviserà non appena pervenuta*)
- All'indirizzo di residenza.
- Al seguente recapito:

- Eventuale delegato al ritiro all'indirizzo di residenza o altro indirizzo scelto (nome e cognome):**

<i>Impronte digitali</i>
<p>L'interessato/a</p> <p>1. <input type="checkbox"/> può 2. <input type="checkbox"/> non può</p> <p>acquisire le impronte digitali <u>presso lo sportello anagrafico del Comune di Pomaretto.</u></p>
<p>In caso di scelta del punto 2 rispondere a questa domanda:</p> <p>L'impedimento all'acquisizione delle impronte è</p> <p><input type="checkbox"/> <u>temporaneo</u> (in tal caso la carta avrà validità un anno) <input type="checkbox"/> <u>permanente</u></p> <p>Per dimostrare l'impossibilità permanente è necessario esibire e allegare <u>idonea certificazione medica</u></p>

<i>Firma</i>
<p>L'interessato/a</p> <p>1. <input type="checkbox"/> è in grado di firmare 2. <input type="checkbox"/> non è in grado di firmare</p> <p>L'impossibilità alla firma (le cui cause possono essere diverse: disabilità fisica, impedimenti temporanei, ecc.) a meno che non sia palese e possa essere verificata dal funzionario comunale al momento dell'appuntamento per le firme, deve essere dimostrata con idonea certificazione medica. Si ricorda che la firma del titolare della carta d'identità non può essere sostituita da quella di nessun altro (ad esempio tutore, amministratore di sostegno o altro). In tal caso al posto della firma comparirà la scritta "impossibilitato alla firma".</p>

Numero di telefono per comunicazioni: _____

_____, li _____

FIRMA:

N.B.

Il costo della Carta d'identità elettronica di EURO 22,00. Si può pagare unicamente tramite PAGO PA. Prima dell'appuntamento verrà inviato via email l'avviso di pagamento. Per i domiciliati in Ospedale è necessario in ogni caso che venga fissato un appuntamento per poter raccogliere le firme sui documenti.

È previsto il rilascio di una carta d'identità elettronica con validità limitata ad un anno nel caso di impossibilità temporanea al rilievo delle impronte digitali. Al momento della richiesta il sistema consente all'operatore di indicare se l'impedimento all'acquisizione delle impronte sia temporaneo oppure permanente. Qualora invece l'impossibilità sia permanente la scadenza sarà decennale (in caso di persona maggiorenne). Per dimostrare l'impossibilità permanente è necessario esibire idonea certificazione medica.

La carta elettronica viene spedita all'indirizzo indicato al momento dell'inserimento dei dati e viene recapitata con raccomandata con ricevuta di ritorno normalmente entro 6 giorni lavorativi. Provvisoriamente viene rilasciato un foglio sostitutivo che ha valore a tutti gli effetti come documento d'identità in Italia, ma non è valido per l'espatrio.