

Il/la sottoscritto/a

Cognome  Nome   
nato/a in  il   
residente nel comune di  via  n.   
telefono  e-mail/pec

CHIEDE

alla S.V. che un incaricato del Comune si rechi presso il seguente indirizzo:

via  n.  tel   
per l'autentica della firma di   
sul seguente atto

rilascio carta di identità.

**Modalità di invio:**

- protocollo@pec.comune.rieti.it;
- anagrafe@comune.rieti.it.

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679**  
Il/la sottoscritto/a dichiara di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, disponibile sul sito [www.comune.rieti.it](http://www.comune.rieti.it) e presso gli Uffici Demografici.

Rieti

Firma del dichiarante

Si allega copia del documento di riconoscimento (fronte e retro) in corso di validità.

Presentazione diretta:  identificato con documento d'identità n.  rilasciato dal  
 in data

Si allega la seguente documentazione:

Riservato all'Ufficio

Visto:

Si autorizza il dipendente  a recarsi presso

l'abitazione della persona sopra indicata.

Rieti \_\_\_\_\_

Il Responsabile