

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

<input type="checkbox"/> <u>valida</u> per l'espatrio	<input type="checkbox"/> <u>non valida</u> per l'espatrio
<i>(selezionare la voce che interessa)</i> <i>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</i>	

☐ **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 giovare 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".

<p>A tal fine allega:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> La carta d'identità scaduta o in scadenza o deteriorata in originale; <input type="checkbox"/> Copia della tessera sanitaria <input type="checkbox"/> (solo in caso di smarrimento o furto) denuncia a autorità di pubblica sicurezza e un altro documento di riconoscimento in corso di validità; <input type="checkbox"/> 1 fotografia formato fototessera recente oppure <u>fotografia digitale</u> 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; <input type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento con PAGO PA; <input type="checkbox"/> _____

<p style="text-align: center;"><i>Donazione organi</i></p> <p>Per quanto concerne la manifestazione di volontà in ordine alla <u>donazione organi e tessuti dopo la morte a scopo trapianto</u> (decisione <i>facoltativa</i>: nel caso non si voglia esprimere nulla scegliere la terza opzione):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sì acconsento/e alla donazione di organi e tessuti. <input type="checkbox"/> No, non acconsento/e alla donazione di organi e tessuti. <input type="checkbox"/> Non mi/si esprimo/e sulla donazione di organi e tessuti.
--

<p>Dati necessari per l'attivazione della CIE on line per accesso ai siti della Pubblica Amministrazione (livello 1 e 2)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Indirizzo email: _____ <input type="checkbox"/> Numero di cellulare: _____

<p style="text-align: center;"><i>Spedizione</i></p>
<p>Richiedo che la carta d'identità elettronica venga spedita: <i>(Si ricorda che la CIE viene inviata con raccomandata A/R e i tempi di consegna sono indicativamente <u>6 giorni lavorativi</u>)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Al Comune di Pomaretto (che avviserà non appena pervenuta) <input type="checkbox"/> All'indirizzo di residenza. <input type="checkbox"/> Al seguente recapito: _____ _____ <input type="checkbox"/> Eventuale <u>delegato</u> al ritiro all'indirizzo di residenza o altro indirizzo scelto (nome e cognome): _____

<i>Impronte digitali</i>
<p>L'interessato</p> <p>1. <input type="checkbox"/> può</p> <p>2. <input type="checkbox"/> non può</p> <p>acquisire le impronte digitali presso lo sportello anagrafico del Comune di Pomaretto.</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></p> <p><input type="checkbox"/> <u>permanente</u></p> <p>Per dimostrare l'impossibilità permanente è necessario esibire e allegare idonea certificazione medica</p>

Numero di telefono per comunicazioni: _____

Pomaretto, 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.