

Al Responsabile Servizi Demografici

del Comune di CHIEVE

OGGETTO: Richiesta ristampa pin e puk CIE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____

e mail _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi dell'art.76, del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445

CHIEDE

• La ristampa dei Codici Personali della propria CIE da inviare al seguente indirizzo di posta elettronica _____

• La ristampa dei Codici Personali della CIE del/la figlio/a minore: _____

• Da inviare al seguente indirizzo di posta elettronica _____

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del regolamento (UE) 2016/679.

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta ed inviata insieme, alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, a mezzo posta oppure con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica.

<p>FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA identificato mediante _____ _____</p> <p>Data _____</p> <p>L'ADDETTO _____</p>	<p>SI ALLEGA FOTOCOPIA:</p> <p><input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ</p> <p><input type="checkbox"/> PASSAPORTO</p> <p><input type="checkbox"/> PATENTE GUIDA</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>_____</p>
--	--