RICHIESTA PER IL RILASCIO DELLA CARTA D'IDENTITA'

Al Sindaco del Comune di
CORTINA D'AMPEZZO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____/_____/_____

residente a Cortina d'Ampezzo in _____ n. _____

consapevole delle sanzioni, anche penali, in cui si incorre in caso di false dichiarazioni, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000;

CHIEDE IL RILASCIO DELLA CARTA D'IDENTITA'

A tal fine dichiara di non trovarsi in alcuna delle cause ostative al rilascio del passaporto, di cui all'art.3, lett. b, d, e, g, della Legge 21.11.1967, n.1185.

L'art. 3 della Legge 21.11.1967, n.1185, prescrive che "non possono ottenere il passaporto"

b) i genitori che, avendo prole minore, non ottengono l'autorizzazione del giudice tutelare, l'autorizzazione non è necessaria quando il richiedente abbia l'assenso dell'altro genitore legittimo da cui non sia legalmente separato e che dimori nel territorio della Repubblica;
d) coloro che debbano una pena restrittiva della libertà personale o soddisfare una multa o ammenda salvo per questi ultimi il nulla osta dell'autorità che deve curare l'esecuzione della sentenza, sempre che la multa o l'ammenda non siano già state convertite in pena restrittiva della libertà personale, o la loro conversione non importi una pena superiore a mesi uno di reclusione o due di arresto;
e) coloro che siano sottoposti ad una misura di sicurezza detentiva ovvero ad una misura di prevenzione prevista dagli artt. 3 e seguenti della Legge 27.11.1956, n.1423;
g) coloro che essendo residenti all'estero richiedendo il passaporto dopo il 1° gennaio in cui compiono il 20° anno d'età, non abbiano regolarizzato la loro posizione in rapporto all'obbligo del servizio militare.

Dichiaro che la mia altezza in centimetri è _____ , per il presente procedimento acconsento all'utilizzo

del mio cod. fiscale che è ___!___!___!___!___!___!___!___!___!___!___!___!___!___!___!___!

ATTENZIONE: verrà chiesto di esprimere la propria volontà relativamente alla donazione di organi e tessuti, leggere l'allegato foglio dell'istituto superiore di sanità in modo da sapere in anticipo quale risposta dare all'operatore che produrrà la carta d'identità.

☐ dichiaro che non sussistono cause ostative al rilascio della carta d'identità valida per l'espatrio

☐ dichiaro che sussistono cause ostative al rilascio della carta d'identità valida per l'espatrio

Cortina d'Ampezzo, lì ____/_____/_____

Il richiedente _____

APPUNTAMENTO:

DATA _____ ORE _____

RISERVATO ALL'UFFICIO ANAGRAFE

☐ Ritirata la precedente C.I.
☐ Acquisita copia della denuncia presentata c/o un Ufficio di Polizia
☐ Primo rilascio
☐ Incassati €. 22,00