

**ALL'UFFICIO ANAGRAFE  
del COMUNE DI CRESSA (NO)**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Data di nascita*	<input type="text"/>	Luogo di nascita*	<input type="text"/>
Cittadinanza*	<input type="text"/>	Codice fiscale*	<input type="text"/>

Residente nel Comune di:

Comune*	<input type="text"/>	Provincia*	<input type="text"/>
Via/Piazza*	<input type="text"/>	Numero civico*	<input type="text"/>

dimorante nel Comune di CRESSA

Via/Piazza*	<input type="text"/>	Numero civico*	<input type="text"/>
Presso	<input type="text"/>		

impossibilitato di fatto a recarsi nel Comune di residenza per i seguenti motivi\*:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Chiede il rilascio della carta d'identità elettronica:

<input type="radio"/>	Valida all'espatrio
<input type="radio"/>	Non valida all'espatrio

Indicare un recapito telefonico per essere ricontattati dall'ufficio che provvederà a fissare un appuntamento.

Telefono *	<input type="text"/>	Cellulare *	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>	E-mail/Pec	<input type="text"/>

Data,

Firma del dichiarante

---

