



Città di Corbetta

Timbro Protocollo

**Settore Servizi alla Persona**  
Servizi Demografici - Ufficio Anagrafe  
Rif. Prot.  
Classificazione 11.2  
Prot. del

*Riservato all'Ufficio*

Resp.: Termine:  
Proced. n.: Proroga:

Al Signor Sindaco  
del Comune di Corbetta

**RICHIESTA DI AUTENTICAZIONE E DI SOTTOSCRIZIONI  
PREVISTE DAL D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000 E DI  
SOTTOSCRIZIONI DOCUMENTI D'IDENTITÀ AL PROPRIO  
DOMICILIO AI SENSI DELL'APPOSITO REGOLAMENTO  
COMUNALE.**

Il/La sottoscritto/a:

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
<b>Comune di nascita (se estero specificare lo stato) Prov.</b>	<b>Data di nascita</b>
<b>Comune di residenza Prov.</b>	<b>Via</b>
<b>Telefono Fax E-mail</b>	<b>Codice Fiscale</b>

Oppure, in qualità di \_\_\_\_\_ (1) per conto di:

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
<b>Comune di nascita (se estero specificare lo stato) Prov.</b>	<b>Data di nascita</b>
<b>Comune di residenza Prov.</b>	<b>Via</b>
<b>Telefono Fax E-mail</b>	<b>Codice Fiscale</b>

**CHIEDE**

Che venga disposto l'accesso di un funzionario incaricato dal Sindaco presso l'indirizzo \_\_\_\_\_ per eseguire le sotto indicate autenticazioni o sottoscrizioni:  
n. \_\_\_\_\_ dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà;

n. \_\_\_\_\_ autenticazioni di sottoscrizioni d'istanze;

n. \_\_\_\_\_ deleghe di pensione;

n. \_\_\_\_\_ documento d'identità

n. \_\_\_\_\_

A tal fine

### DICHIARA

di essere *permanentemente/temporaneamente* impossibilitato a recarsi presso gli Uffici comunali per motivi di salute come si evince dalla documentazione allegata (2);

che il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ è *permanentemente/temporaneamente* impossibilitato/a a recarsi presso gli Uffici comunali per motivi di salute come si evince dalla documentazione allegata (2);

di essere consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e dell'informativa prevista ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96, i seguenti requisiti:

ALLEGA: Fotocopia documento di identità in corso di validità;  
Documentazione sanitaria.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Riconosciuto mediante \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, comma 1-3 del T.U. 445/2000

Corbetta \_\_\_\_\_

Il Funzionario Incaricato

La presente dichiarazione può essere presentata all'Ufficio competente o inviata tramite fax al n. 0297204258 unitamente alla copia fotostatica non autenticata della carta d'identità del dichiarante ai sensi dell'art. 38, commi 1-3 T.U. 445/2000.

Qualora la presente dichiarazione venga inviata in maniera telematica, quale allegato ad un messaggio di posta elettronica all'indirizzo e-mail [servizio.demografico@comune.corbetta.mi.it](mailto:servizio.demografico@comune.corbetta.mi.it) si precisa che in assenza di strumenti quali, firma digitale o carta d'identità elettronica, la stessa non avrà efficacia se non sarà seguita dall'invio a mezzo fax della copia non autenticata della carta d'identità del dichiarante sulla quale dovrà specificarsi la dicitura "Segue ad integrazione di dichiarazione inviata via telematica".

#### SERVIZI DEMOGRAFICI

A seguito della suddetta istanza, si comunica che un apposito funzionario, il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ si recherà all'indirizzo \_\_\_\_\_ per eseguire le autenticazioni o sottoscrizioni richieste.

Corbetta, li \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Per ricevuta: \_\_\_\_\_

Firma del ricevente

Data \_\_\_\_\_

#### Note:

La presente richiesta, protocollata dal competente ufficio comunale, costituisce l'avvio del procedimento, ai sensi dell'art. 7 della Legge n. 241/90.

(1) moglie, marito, figlia/o, nipote, fratello, sorella, ecc.

(2) ART. 5 Regolamento Comunale - ISTANZE E DOCUMENTAZIONE - I soggetti di cui al precedente articolo 2 faranno pervenire al Comune di Corbetta apposita istanza per gli interventi di cui all'articolo 3, indicando:

a) le autenticazioni che vengono richieste, specificandone il numero;

b) l'impedimento fisico, permanente o temporaneo, per cui sono impossibilitati a recarsi personalmente presso l'ufficio comunale;

c) l'esatto indirizzo ove debba avvenire l'accesso per la sottoscrizione.

All'istanza va allegato documentazione sanitaria attestante che il richiedente la prestazione non è in condizioni di accedere all'ufficio comunale ovvero il libretto nominativo di pensione se da questo è possibile constatata l'impedimento.