

\

**AL COMUNE DI SAMBUCI  
UFFICIO ANAGRAFE**

**RICHIESTA CARTA DI IDENTITA' DA PARTE DI CITTADINO NON  
RESIDENTE NEL COMUNE DI SAMBUCI (RM)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

NATO/A A: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO COMUNE DI RESIDENZA: \_\_\_\_\_

CITTADINANZA: \_\_\_\_\_

STATO CIVILE: \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO: \_\_\_\_\_

RICHIEDE IL RILASCIO DELLA CARTA DI IDENTITA'

per i seguenti **gravi e comprovati motivi** di impedimento a recarsi presso il proprio  
Comune di residenza:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sambuci \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Il presente modulo può essere consegnato direttamente all'ufficio protocollo (martedì e mercoledì dalle ore 10.00 alle ore 12.00) **unitamente** ad un documento di identità e la **documentazione** relativa a gravi e comprovati motivi

Il /la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto puntuali informazioni circa il procedimento amministrativo oggetto della presente richiesta e di averne compreso le finalità e le modalità di trattamento, ed in particolare che il titolare del trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) è il

Comune di Sambuci; i dati forniti sono necessari all'istruttoria del procedimento per ottenere quanto richiesto e saranno trattati con strumenti informatici e cartacei; i dati forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e della normativa che si applica alla Pubblica Amministrazione Italiana per le finalità della richiesta.