

Richiesta di rilascio della carta d'identità elettronica(CIE)a domicilio

**Ai sensi del Regio Decreto18/06/1931n.773 e del Decreto del Presidente della Repubblica
06/08/1974, n. 649**

Il sottoscritto			
Cognome	Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza			
Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
Soggetto interessato			
[] per conto della propria persona			
[] per conto di			
Cognome	Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Altezza			
cm			
Carta d'identità elettronica posseduta			
Numero	Data di rilascio	Comune rilasciante	

CHIEDE

	Il rilascio della carta d'identità elettronica per scadenza o in scadenza entro 180 giorni (importo da pagare € 22,21)
	Il rilascio della carta d'identità elettronica a seguito di furto o smarrimento (importo da pagare € 27,38)
	Il rilascio della carta d'identità elettronica a seguito di deterioramento (importo da pagare € 27,38)

Impossibilitato a venire in Comune e residente in via

--

oppure

Ricoverato presso

Indirizzo
Denominazione struttura di ricovero

Luogo	Data	Il dichiarante