

**ISTANZA PER L'AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE AL DOMICILIO DELLE
PERSONE INFERME**

**All'Ufficio Servizi Demografici
del Comune di
BAGNOLO PIEMONTE**

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (...) il
residente nel Comune di (...) in Via n.
tel. e-mail/PEC

CHIEDE

l'intervento al proprio domicilio per il seguente adempimento:

.....
(specificare il tipo di autenticazione o di adempimento che viene richiesto).

A tal fine, specifica che l'esatto indirizzo presso il quale è richiesto l'accesso del funzionario comunale per l'espletamento dell'adempimento richiesto è il seguente:

.....

DICHIARA,

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità:

- [] di essere **PERMANENTEMENTE** impossibilitato a recarsi presso gli uffici comunali per l'autentica della sottoscrizione, in quanto affetto da impedimento di natura fisica tale da ostacolare o limitare gravemente l'accesso agli uffici;

oppure

- [] di essere **TEMPORANEAMENTE** impossibilitato a recarsi presso gli uffici comunali per l'autentica della sottoscrizione, in quanto affetto da impedimento di natura fisica tale da ostacolare o limitare gravemente l'accesso agli uffici, precisando che gli adempimenti richiesti non possono essere rinviati a dopo la cessazione della causa dell'impedimento perché
..... *(specificare il motivo preciso);*

Si allega certificato medico attestante che, il sottoscritto, non è in condizione di accedere agli uffici comunali

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento europeo 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

..... lì

Il/La Dichiarante

.....