

 <p>CITTÀ DI PAULLO</p>	<p>Al Comune di Paullo</p> <p>Codice ISTAT 015169</p> <p>Ufficio destinatario</p>	
--	---	--

Domanda di autentica di firma a domicilio

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico CAP
Telefono casa		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)
Soggetto interessato					
<input type="checkbox"/> per conto della propria persona					
<input type="checkbox"/> per conto di					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza

CHIEDE

l'autenticazione della sottoscrizione dei seguenti atti

Atti da sottoscrivere

<input type="checkbox"/> in quanto impossibilitato a venire in Comune e residente in						
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano

<input type="checkbox"/> oppure ricoverato presso						
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Reparto		Piano	Stanza		Numero letto	

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Consenso al trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento. |
|--------------------------|--|

INCARICO_PROCURAINCARICO_PROCURA

Paullo		
Luogo	Data	Il dichiarante