



# COMUNE DI LUSERNETTA

C.A.P. 10060 - PROVINCIA DI TORINO Tel. (0121) 90.90.26 - 95.42.49

<b>RISERVATO ALL'UFFICIO ANAGRAFE</b> RILASCIATA C.I. N° _____ IN DATA _____ .....
---

**IL SOTTOSCRITTO:**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_  
 COD. FISC. \_\_\_\_\_  
 NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
 CITTADINANZA \_\_\_\_\_  
 RESIDENZA LUSERNETTA VIA \_\_\_\_\_  
 PROFESSIONE \_\_\_\_\_  
 TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_  
 CAPELLI \_\_\_\_\_ STATURA \_\_\_\_\_ OCCHI \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO** CHIEDE SPECIFICAMENTE  
 CHE SU TALE DOCUMENTO VENGA INDICATO IL  
 PROPRIO STATO CIVILE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (FIRMA)

**CHIEDE IL RILASCIO DELLA CARTA D'IDENTITA':**

- VALIDA PER L'ESPATRIO DICHIARANDO DI NON  
 TROVARSI NELLE CONDIZIONI OSTATIVE DI CUI  
 ALL'ART. 3 LEGGE 21.11.67 N. 1185

**ALLEGA:**

- N. 3 FOTOGRAFIE RECENTI  
 CARTA D'IDENTITA' SCADUTA  
 DENUNCIA AI CARABINIERI DI FURTO SMARRIMENTO, DETERIORAMENTO

=====

**IL SOTTOSCRITTO:** DICHIARA DI ESSERE A  
 CONOSCENZA CHE SU TALE DOCUMENTO NON  
 VERRA' APPOSTO LO STATO CIVILE IN QUANTO  
 NON ESPRESSAMENTE RICHIESTO DAL SOTTOSCRITTO  
 ( ART. 2 E LEGGE N. 27 DEL 05/05/1997).

\_\_\_\_\_  
 (FIRMA)

\_\_\_\_\_  
 (FIRMA)

PERSONA AUTORIZZATA PER IL RITIRO \_\_\_\_\_