

OGGETTO: ISTANZA DI AUTENTICAZIONE DI FIRMA A DOMICILIO.

..... SOTTOSCRITT... ..
NAT... ..A..... IL.....
RESIDENTE A.....
VIA.....N.....

CHIEDE

CHE UN DIPENDENTE OPPORTUNAMENTE INCARICATO DAL SINDACO SI RECHI IN
VIA PRESSO
L'ABITAZIONE DEL SIG.

(RELAZIONE DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE)
NAT..... A..... IL.....
RESIDENTE A.....
AFFINCHÉ NE AUTENTICHINO LA FIRMA IN QUANTO IMPOSSIBILITATO A RECARSI
PERSONALMENTE PRESSO L'UFFICIO COMUNALE PERCHÉ È IMPOSSIBILITATO A DEAMBULARE.

Milazzo, li.....

ALLEGA: CERTIFICATO MEDICO O ALTRA DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE L'IMPEDIMENTO FISICO NON TEMPORANEO

FIRMA

N. DI TELEFONO DA CONTATTARE PER IL GIORNO DELL'AUTENTICA

<p>Firma apposta in presenza del funzionario addetto. Modalità di identificazione: _____ _____</p> <p>Data ____-____-____</p> <p style="text-align: right;">Il funzionario addetto _____</p>	<p style="text-align: center;">COMUNE DI MILAZZO SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI Il Dirigente autorizza il Funzionario Sig..... a recarsi con qualunque mezzo di proprietà del Comune, per effettuare l'autenticazione al domicilio richiesto. Milazzo, li _____</p> <p style="text-align: right;">Il Dirigente del Settore _____</p>
--	---