

Al Sindaco del Comune di Udine

Il / La sottoscritto/a ..... nato/a il .....  
a ....., residente a .....

**chiede**

per conto di  di usufruire  
del servizio a domicilio relativamente ai seguenti atti:

Carta d'Identità  
 Certificato di esistenza in vita  
 autenticazioni ai sensi del DPR 445/2000  
 .....

Dichiara a tal fine che il richiedente è impossibilitato a recarsi presso gli uffici comunali perché .....

Richiede che l'intervento dell'incaricato comunale abbia luogo al seguente indirizzo:

(Tel. ....)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Documento di identificazione:

Eventuali indicazioni per l'incaricato: .....

.....

.....

L'incaricato