

**RICHIESTA TESSERA DI
RICONOSCIMENTO
MODELLO 260 BT**



Ufficio XI - Ambito territoriale per la provincia di Forlì-Cesena - viale L. Salinatore, 24 - 47121 Forlì (FC) - tel. 0543.451311

____ sottoscritt____,

☐ in attività di servizio in qualità di _____ a tempo indeterminato dal _____

☐ pensionato con la qualifica/categoria _____ dal _____ con ultima sede di servizio presso _____ prov. FC

CHIEDE CHE VENGA RILASCIATA LA TESSERA DI RICONOSCIMENTO – MOD. BT

◇ AL FAMILIARE relazione di parentela _____ cognome e nome _____
nato a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____
residente in _____ prov. _____ via _____
statura cm. _____ capelli _____ occhi _____ segni particolari _____

◇ AL FAMILIARE relazione di parentela _____ cognome e nome _____
nato a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____
residente in _____ prov. _____ via _____
statura cm. _____ capelli _____ occhi _____ segni particolari _____

◇ AL FAMILIARE relazione di parentela _____ cognome e nome _____
nato a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____
residente in _____ prov. _____ via _____
statura cm. _____ capelli _____ occhi _____ segni particolari _____

◇ AL FAMILIARE relazione di parentela _____ cognome e nome _____
nato a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____
residente in _____ prov. _____ via _____
statura cm. _____ capelli _____ occhi _____ segni particolari _____

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

- ☐ che i familiari per cui si richiede la tessera sono cittadini italiani dalla nascita (Art. 46 D.P.R. 445/2000)
- ☐ che i familiari per cui si richiede la tessera sono cittadini dalla data ____/____/____ (Art. 46 D.P.R. 445/2000)
- ☐ che nessuno dei sopraindicati si trova in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto o documento equipollente, di cui all'Art. 3 lettere b, d, e, g, della Legge 1185/67
- ☐ di essere a conoscenza delle disposizioni dettate dal D.P.R. n. 649 del 6/8/1974 "Disciplina dell'uso della carta di identità e degli altri documenti equipollenti al passaporto ai fini dell'espatrio" che i dati trascritti rispondono a verità e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dalla normativa vigente per le dichiarazioni mendaci
- ☐ che le fotografie allegate sono relative ai propri familiari
- ☐ dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Data ____ / ____ / ____

Firma del Richiedente _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Numero Tessere rilasciate MOD BT : n° _____ n° _____ n° _____ n° _____

In data _____

Annotazioni _____