

**A) - Fac/simile di domanda per accedere al servizio**

Al Sig. **SINDACO** del Comune di CARPI

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a .....il .....

residente/ in ..... Tel.....

ovvero domiciliato in ..... Via ..... n. ....,

ovvero nella sua qualità di .....

(qualora il richiedente non sia la persona impossibilitata indicare il rapporto di parentela con la stessa)

di .....

nato/a .....il .....

residente/ in ..... ovvero domiciliato in Via ..... n.....

consapevole delle sanzioni penali e civili cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o non rispondenti a verità, secondo quanto previsto dagli articoli 75 e 76 DPR 445/2000

**D I C H I A R A**

– di trovarsi, ovvero che la persona interessata si trova nell'impossibilità di recarsi presso questa Sede Comunale come da documentazione allegata e pertanto, in virtù da quanto previsto dal vigente regolamento comunale per l'autenticazione delle sottoscrizioni/sottoscrizione di documenti, presso il domicilio delle persone inferme

**c h i e d e**

di potersi avvalere di tale beneficio presso il proprio domicilio sito in Carpi, in Via

..... n. ....

Allega idonea certificazione attestante l'impossibilità di accedere alla sede comunale.

Carpi, li .....

Il/La richiedente