

Al Sig. **SINDACO** del Comune di  
**PETRALIA SOTTANA**  
- Ufficio Anagrafe -

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 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 la Casa Comunale per la seguente motivazione  
.....  
e pertanto, in virtù di quanto previsto dal vigente regolamento comunale per  
l'autenticazione delle sottoscrizioni presso il domicilio delle persone

### c h i e d e

di potersi avvalere del relativo servizio presso il domicilio sito in Petralia Sottana in  
..... n. ....

### Allega:

- a) Certificato medico o altro documentazione equipollente ai sensi del vigente regolamento comunale di autenticazione di sottoscrizione a domicilio, comprovante l'impossibilità di recarsi presso la sede comunale;
- b) Copia fronte/retro di documento di riconoscimento del beneficiario del servizio;
- c) Copia fronte/retro di documento di riconoscimento del richiedente se diverso dal beneficiario del servizio;

Petralia Sottana, li .....

Il/La richiedente