



CITTÀ DI MONOPOLI
70043 - PROVINCIA DI BARI
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

Mod.rich.aut.sottoscr.

Al Comune di Monopoli(Ba)
Comando Polizia Municipale
presso Ufficio Protocollo Centrale
Via Garibaldi, 6

Oggetto: Richiesta di autenticazione della sottoscrizione (art. 21 comma 2 del D.P.R. 445/2000).

____ Sottoscritt _____, nat__ a _____ il _____ e
residente a Monopoli(ba), località _____ in via _____,
civ. _____, telefono fisso _____, telefono mobile _____,
Poiché impossibilit__ a deambulare,

CHIEDE

L'autentica di Firma da apporre su **atto** pubblico o privato ad uso pubblico¹, presso la
propria residenza anagrafica/domicilio oppure c/o _____
in Via _____, civ. _____ - località _____
per²:

- Delega di Pensione
- Richiesta di accompagnamento
- Richiesta invalidità civile
- Altro _____

Si allega fotocopia del documento d'identità del richiedente

Distinti saluti.

Monopoli, _____

Firma del richiedente
(ovvero del tutore/curatore/parente)

N.B.: Un Operatore di Polizia Municipale La contatterà telefonicamente per fissare un appuntamento.

¹ Barrare la casella del caso corrispondente.

² La motivazione è obbligatoria. In assenza sarà disposta l'archiviazione dell'istanza.