

__I_ sottoscritt _____
Qualifica _____ con contratto a tempo indeterminato dal _____
In attività di servizio presso _____
Oppure
In pensione dal _____ Numero Iscrizione Pensione _____

CHIEDE CHE VENGA RILASCIATA LA TESSERA DI RICONOSCIMENTO

(barrare la casella interessata)

- a se medesimo
oppure
 al familiare (cognome e nome) _____
relazione di parentela _____

I dati del destinatario del documento sono i seguenti:

nat_ a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ Via/Piazza _____ n° _____
stato civile _____ statura _____ occhi _____ capelli _____
segni particolari _____

__I_ sottoscritt_ dichiara ch ei dati trascritti corrispondono a verità e che le fotografie allegate sono del Sig.

Ai fini del rilascio __I_ sottoscritt_ dichiara:

- di essere in attività di servizio alla data di richiesta o di convalida della tessera e di non essere in aspettativa per motivi di famiglia
 di percepire gli assegni familiari per il familiare sopra indicato a carico e convivente
 che esiste provvedimento di separazione o divorzio
 di acconsentire a che la tessera sia resa valida per l'espatrio
 che il proprio coniuge non è dipendente di un'Amministrazione statale (ove si richieda il rilascio della tessera per il coniuge)

che trattasi di prima richiesta

__I_ sottoscritt_ dichiara., altresì, sotto la propria responsabilità, di non trovarsi, né lui né il proprio familiare sopra indicato, in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del documento, di cui all'art. 3 della Legge 1185/1967, lettera b, c, e appresso indicate, in conformità alle disposizioni dettate dal D.P.R. n. 649 del 6 agosto 1974.

Data _____

(firma del richiedente)