



_____ sottoscritto/a _____ In attività di servizio

presso _____ Con qualifica _____

CHIEDE CHE VENGA RILASCIATA LA TESSERA DI RICONOSCIMENTO - MODELLO BT –

Riservato al Coniuge (moglie) . Figli/a - non maggiorenni. ALLEGARE N°. DUE FOTO FORMATO TESSERA

🍏 **AL FAMILIARE** - Cognome e Nome _____ Relazione di Parentela _____
 Nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____ Residente in _____
 Via _____ Statura _____
 Capelli _____ occhi _____ segni Particolari _____

🍏 **AL FAMILIARE** - Cognome e Nome _____ Relazione di Parentela _____
 Nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____ Residente in _____
 Via _____ Statura _____
 Capelli _____ occhi _____ segni Particolari _____

🍏 **AL FAMILIARE** - Cognome e Nome _____ Relazione di Parentela _____
 Nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____ Residente in _____
 Via _____ Statura _____
 Capelli _____ occhi _____ segni Particolari _____

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità:

- Che nessuno dei propri familiari 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 06/08/1974 "Disciplina dell'uso della carta d'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 (due)fotografie allegate sono relative ai propri familiari

Data ____/____/____

Firma del Richiedente

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Tessera rilasciata **mod. BT** n° _____ il ____/____/____

Annotazioni: _____

SEZIONE ECONOMATO

U.O FONDO ECONOMALE E
 INVENTARIO
 SAVERIO.PERROTTI@UNIBA.IT
 TEL UFFICIO 080-571 4110 INT.4110