



COMUNE DI
**BARBERINO
TAVARNELLE**

**AREA COMUNICAZIONE, PIANIFICAZIONE ECONOMICA
E TERRITORIALE, SERVIZI EDUCATIVI E CULTURA**

UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

AUTENTICA DI FOTOGRAFIA

Fotografia di

Nato/a a _____ il _____

Atto di nascita n. _____ parte _____ serie - anno - _____

Residente in _____ VIA / STRADA _____ N. _____

MODALITA' DI IDENTIFICAZIONE:

☐

CONOSCENZA PERSONALE

☒

CARTA IDENTITA' N. _____ RILASCIATA IL _____ DA COMUNE DI _____

☐

TESTI FIDEFACENTI:

Cognome e Nome	Estremi identificazione	FIRMA

Comune di Barberino Tavarnelle

Il _____

Incaricato/a dal Sindaco