MODELLO RICHIESTA TESSERA BT

All’Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia

Ufficio XIV Varese

**NOME**  **COGNOME** 

**NATO IL** 11/02/2024 **A**  

**IN SERVIZIO PRESSO**  **IN QUIESCENZA** [ ]

**QUALIFICA Scegliere un elemento. RESIDENTE IN **

**VIA  TEL. **

**E\_MAIL **

***CHIEDE CHE VENGA RILASCIATA LA TESSERA DI RICONOSCIMENTO – MOD. BT***

**1) AL FAMILIARE Scegliere un elemento**

**NOME**  **COGNOME** 

**NATO IL** 11/02/2024 **A**  

**RESIDENTE IN  VIA **

**STATURA  CAPELLI Scegliere un elemento. OCCHI Scegliere un elemento.**

**SEGNI PARTICOLARI **

**2) AL FAMILIARE Scegliere un elemento**

**NOME**  **COGNOME** 

**NATO IL** 11/02/2024 **A**  

**RESIDENTE IN  VIA **

**STATURA  CAPELLI Scegliere un elemento. OCCHI Scegliere un elemento.**

**SEGNI PARTICOLARI **

**3) AL FAMILIARE Scegliere un elemento**

**NOME**  **COGNOME** 

**NATO IL** 11/02/2024 **A**  

**RESIDENTE IN  VIA **

**STATURA  CAPELLI Scegliere un elemento. OCCHI Scegliere un elemento.**

**SEGNI PARTICOLARI **

 **Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:**

**Che i familiari per cui si richiede la tessera sono cittadini italiani**

[ ]  **dalla nascita;** [ ]  **dalla data**  11/02/2024

[ ] che nessuno dei 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 6/8/1974 “Disciplina dell’uso della carta di 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 fotografie allegate sono relative ai propri familiari;

che i familiari indicati al punto **Scegliere un elemento.**  **sono conviventi**;

[ ] dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’Art. 13 del D.L:196/03

[ ] che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Viene rilasciato analogo documento personale di riconoscimento (modello BT):**

\* Al coniuge del dipendente in attività di servizio ed in quiescenza.

\* Ai figli minori di anni diciotto del dipendente dello stato in attività di servizio e in quiescenza. i

\* Ai figli dei dipendenti dello stato in attività di servizio o quiescenza, maggiori di anni diciotto, se dichiarati permanentemente e totalmente inabili a proficuo lavoro da certificazione ASL competente per territorio. La certificazione dell’ASL deve essere presentata per ottenere il rilascio del documento stesso.

\* Per i figli minori di anni diciotto, visto che la tessera è valida per l’espatrio, è necessario l’assenso scritto con firma autenticata dell’altro coniuge.

\* Non hanno diritto al rilascio della tessera BT i figli che hanno già compiuto il diciottesimo anno di età e coloro ai quali era già stata rilasciata la tessera devono restituirla a questo ufficio scolastico.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(firma del richiedente leggibile)*

Spazio riservato all’Ufficio di riconoscimento

Rilasciata mod. BT n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BT n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BT n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Annotazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_