

Il sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

In attività di servizio presso _____

Con qualifica _____

oppure

Pensionato con qualifica _____

dichiara

di essere residente in _____ via _____

Telefono _____ e-mail _____

Stato civile _____ Statura _____ capelli _____

occhi _____ Segni particolari _____

Ha figli a carico Sì No

Esiste provvedimento di separazione legale o consensuale Sì No

Chiede che la tessera sia valida per l'espatrio Sì No

Chiede

che gli venga rilasciata la tessera di riconoscimento Mod. AT

Il sottoscritto dichiara che la foto allegata è la propria e che i dati trascritti corrispondono a verità

Data _____

_____ (firma del richiedente leggibile)

Spazio riservato all'Ufficio

Rilasciata tessera Mod _____ Numero _____ il ____/____/____

All'Ufficio IV – Ambito Territoriale per la provincia di Gorizia

Ufficio Scolastico Regionale per il Friuli Venezia Giulia
Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
Via Rismondo, 6 - Gorizia

Il/La sottoscritto/a _____
codice fiscale _____
qualifica _____
in servizio presso _____
oppure pensionato/a (indicare il n° di iscrizione della pensione) _____

dichiara

sotto la propria responsabilità di non trovarsi né Lui/Lei né i propri familiari, appresso indicati, in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del Passaporto o documento equipollente di cui all'art.3 lettera b, c, e, della Legge 1185/1967 (riportate a tergo della presente), in conformità delle disposizioni dettate dal D.P.R. nr. 649 del 6.8.1974.

coniuge _____	nato/a a _____	il _____
figlio/a _____	nato/a a _____	il _____
figlio/a _____	nato/a a _____	il _____
figlio/a _____	nato/a a _____	il _____
figlio/a _____	nato/a a _____	il _____

Ai fini del rilascio della Tessera di Riconoscimento il/la sottoscritto/a 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. Il coniuge e i figli minorenni **devono essere sempre elencati** anche se non si richiede la tessera.

Il/La sottoscritto/a dichiara che:

I figli elencati nel nucleo familiare, per i quali si chiede la tessera, sono conviventi. Il coniuge è/non è a carico ed è/non è convivente. oppure specificare _____

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci di cui all'art. 26 della Legge n. 15 del 4.1.1968.

Firma del titolare:

data _____

(firma leggibile del richiedente)

**AVVERTENZE UFFICIALI CONSEGUENTI AL RILASCIO DELLA
TESSERA PERSONALE DI RICONOSCIMENTO**

(Estratto dalla Legge 1185/67)

CONDIZIONI OSTATIVE AL RILASCIO DEL PASSAPORTO

Norme sui Passaporti (Legge n. 1185 del 21.11.1967):

Articolo 3 - NON POSSONO OTTENERE IL PASSAPORTO:

a) omissis ...;

b) nel caso di separazione legale o vedovanza: i genitori che, avendo prole minore, non ottengano l'autorizzazione del Giudice tutelare; l'autorizzazione non è necessaria quando il richiedente abbia l'assenso dell'altro genitore legittimo da cui non sia legalmente separato e che dimori nel territori della Repubblica;

c) coloro contro i quali esiste mandato o ordine di cattura o di arresto, ovvero nei cui confronti penda procedimento penale per un reato per il quale la Legge consenta l'emissione del mandato di cattura, salvo il nulla osta dell'autorità giudiziaria competente ed eccettuati i casi in cui vi sia impugnazione del solo imputato avverso sentenza di proscioglimento o di condanna ad una pena interamente espiata o condonata;

d) omissis ...;

e) coloro che siano sottoposti ad una misura di sicurezza detentiva ovvero ad una misura di prevenzione prevista dagli articoli 3 e seguenti della Legge 27 dicembre 1956, n. 1423.

Per presa visione:

data _____

(firma del richiedente leggibile)

**AVVERTENZE UFFICIALI CONSEGUENTI AL RILASCIO DELLA
TESSERA PERSONALE DI RICONOSCIMENTO.**

1) Allegare alla domanda DUE fotografie FORMATO TESSERA (cm. 5 di Altezza per cm. 4 di Larghezza: NON stampate su carta normale o fotocopiate) su fondo bianco o a colori e a capo scoperto della persona a cui si riferisce la richiesta.

La foto deve essere non anteriore di 3 mesi e va firmata sul retro in modo leggibile.

2) Le fotografie sono sempre richieste anche per i figli minori di anni dieci (anche queste vanno firmate in modo leggibile), altrimenti la tessera non è valida per l'espatrio.

3) I figli che abbiano compiuto gli anni diciotto NON hanno diritto alla tessera a meno che non siano permanentemente inabili al lavoro, il che deve risultare da un certificato rilasciato da un sanitario fiscale dell'amministrazione in base alle norme vigenti per le pensioni e la concessione delle quote di assegno per il nucleo familiare.

4) Analogamente a quanto stabilito per l'espatrio dei titolari di passaporto ordinario il soggiorno per il turismo nei paesi consentiti **aderenti al trattato di Schengen** (Austria, Belgio, Repubblica Ceca, Croazia, Estonia, Francia, Germania, Grecia, Lettonia, Liechtenstein, Lituania, Lussemburgo, Malta, Principato di Monaco, Norvegia, Finlandia, Olanda, Polonia, Portogallo, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia, Svizzera, Ungheria, Bulgaria, Romania, Cipro) non potrà superare il periodo di 3 mesi; il soggiorno superiore a 3 mesi, anche per motivi di servizio, deve essere autorizzato dai locali organi di polizia. Sono **esclusi** dalla validità il **Regno Unito, la Danimarca e la Turchia**.

4) La Tessera di Riconoscimento è valida per 10 anni per i maggiorenni, con scadenza il giorno del proprio compleanno; ha validità 3 anni dai 0 ai 3 anni di età e per 5 anni fino ai 18 anni di età.

5) In caso di smarrimento o furto del documento, alla richiesta di rilascio deve essere allegata **la denuncia fatta ad un Ufficio di Polizia** (Carabinieri, Questura).

6) "Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi previsti dalla presente Legge, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi Speciali". – art. 76 del DPR n° 445 del 28/12/2000.

7) Normativa di riferimento è il DPR n. 445 del 28/12/2000– art. 35.

Ufficio competente al rilascio delle tessere
Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Friuli Venezia Giulia
Ufficio IV – Ambito Territoriale per la Provincia di Gorizia

Per presa visione:

data _____

_____ (firma del richiedente)