

Richiesta TESSERA DI
RICONOSCIMENTO
MODELLO AT

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale dell'Emilia Romagna –
Direzione Generale

**Ufficio VII – Ambito Territoriale per la Provincia di Forlì-Cesena e Rimini
Sede di Rimini**

___ sottoscritto/a _____

in attività di servizio presso _____

con qualifica _____

CHIEDE CHE VENGA RILASCIATA LA TESSERA DI RICONOSCIMENTO – MODELLO AT

A SE MEDESIMO

nato a _____ prov. _____ il ___ / ___ / _____

residente in _____ via _____

stato civile _____

statura _____ capelli _____ occhi _____ segni particolari _____

- | | | | | |
|---|----|--------------------------|----|--------------------------|
| - Percepisce gli assegni familiari | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| - Esiste provvedimento di separazione legale o consensuale | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| - Acconsente affinché la tessera sia resa valida per l'espatrio | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di non trovarsi 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 la fotografia allegata è la propria

Data, ___ / ___ / _____

(firma del richiedente)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Tessera rilasciata **mod. AT** n° _____ il ___ / ___ / _____

Annotazioni :

Richiesta TESSERA DI
RICONOSCIMENTO
MODELLO BT

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale dell'Emilia Romagna –
Direzione Generale

**Ufficio VII – Ambito Territoriale per la Provincia di Forlì-Cesena e Rimini
Sede di Rimini**

___ sottoscritto/a _____

in attività di servizio presso _____

con qualifica _____

CHIEDE CHE VENGA RILASCIATA LA TESSERA DI RICONOSCIMENTO – MODELLO BT

AL FAMILIARE - relazione di parentela _____ cognome e nome _____
nato a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____
residente in _____ via _____
statura _____ capelli _____ occhi _____ segni particolari _____

AL FAMILIARE - relazione di parentela _____ cognome e nome _____
nato a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____
residente in _____ via _____
statura _____ capelli _____ occhi _____ segni particolari _____

AL FAMILIARE - relazione di parentela _____ cognome e nome _____
nato a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____
residente in _____ via _____
statura _____ capelli _____ occhi _____ segni particolari _____

AL FAMILIARE - relazione di parentela _____ cognome e nome _____
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 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

Data, ____ / ____ / _____

(firma del richiedente)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

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

TESSERA DI RICONOSCIMENTO NOTE

I Modelli

1 - Tessera di Riconoscimento modello AT

La tessera di riconoscimento (mod. AT) viene rilasciata ai dipendenti civili e militari dello Stato in attività di servizio ed in quiescenza.

2 - Tessera di Riconoscimento modello BT

E' rilasciato analogo documento personale di riconoscimento (mod. BT) :

1. al coniuge del dipendente civile o militare in attività di servizio ed in quiescenza
2. ai figli minori degli anni 21 del dipendente civile o militare dello Stato in attività di servizio ed in quiescenza
3. ai figli maggiori degli anni 21 inabili a proficuo lavoro a carico del dipendente civile o militare dello Stato in attività di servizio ed in quiescenza.

Equipollenza

In base all'art. 35 comma 2 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445 "sono equipollenti alla carta di identità, il passaporto, la patente di guida, la patente nautica, il libretto di pensione, il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, il porto d'armi, **le Tessere di Riconoscimento**, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da una Amministrazione dello Stato".

Validità

La *Tessera di Riconoscimento* è documento valido ai fini dell'identità personale del titolare, nonché per riscuotere titoli di spesa dello Stato e quelli di Banco Posta nei limiti di importo previsti dalla normativa vigente.

- La *Tessera di Riconoscimento* è valida per 5 anni dal rilascio e può essere convalidata una sola volta per un eguale periodo di tempo.

In caso di smarrimento della *Tessera di Riconoscimento* il dipendente deve farne circostanziata denuncia all'Amministrazione di appartenenza; egli ha diritto ad ottenere un duplicato.

Normativa di riferimento

- D.P.R. del 28/12/2000 n. 445
- Codice Penale

Rilascio della tessera

Per il rilascio della tessera occorre consegnare all'U.o. 5 – Ufficio del Consegnatario :

1. Il modulo di richiesta (AT o BT) debitamente compilato (*scaricabile dal sito del CSA – www.csarimini.it, Amministrazione, U.O. 5*)
2. Una foto formato tessera recente, a colori su sfondo chiaro, della persona per cui si richiede la Tessera di Riconoscimento.