



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

AREA RISORSE UMANE

SEGRETERIA D'AREA

## MODULO DA COMPILARE PER IL RILASCIO DELLA TESSERA BT

(prevista dal D.P.R. 851 del 28/07/1967)

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Palermo

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Dipendente in servizio di ruolo:

Personale TAB qualifica \_\_\_\_\_

Personale Docente / Ordinario / Associato / Ricercatore \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

Personale in quiescenza ( ultima qualifica rivestita) \_\_\_\_\_

### CHIEDE IL RILASCIO DELLA TESSERE DI RICONOSCIMENTO PER IL SEGUENTE FAMILIARE

**Relazione di parentela** \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Stato civile \_\_\_\_\_ Statura \_\_\_\_\_ Capelli \_\_\_\_\_

Occhi \_\_\_\_\_ Segni particolari \_\_\_\_\_

Sta richiedendo, per la prima volta, il rilascio della tessera:                      sì       no

BT n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Esiste provvedimento di separazione legale o consensuale:                      sì       no

Ha figli a carico minori:                      sì       no

Ha il consenso del coniuge (solo per il rilascio delle tessere a minori) :      sì       no

N.B. Nel caso di figli minori occorre il consenso dell'altro genitore



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

AREA RISORSE UMANE

SEGRETERIA D'AREA

Dichiara, altresì, che:

- il proprio familiare non si trova in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto o documento equipollente di cui all'art.3 lettera a,b,c,e,f,g della legge 1185/1967, in conformità delle disposizioni dettate dal DPR n. 649 del 06.08.1974;
- le due fotografie allegate sono del familiare per il quale chiede il rilascio della tessera;
- è a conoscenza delle disposizioni dettate dal DPR n. 649 del 06.08.1974 "Disciplina sull'uso della carta di identità e degli altri documenti equipollenti al passaporto ai fini dell'espatrio";
- i dati trascritti corrispondono a verità e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci;
- è informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.196/103 e successive modifiche, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Allegare fotocopia documento di riconoscimento.**

Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

spazio  
per  
fototessera  
(misura di cm 3,5x4)

## SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Rilasciata tessera **mod. BT** n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Valida fino al \_\_\_\_\_

Per ricevuta: data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

ANNOTAZIONI:

---

---

---

---