

AI SINDACO
(UFFICIO ELETTORALE)
COMUNE DI _____

OGGETTO: Richiesta di duplicato della Tessera Elettorale.

__l_ sottoscritt_ _____, nat_ a _____ il _____,
residente in _____, cap. _____ via _____,
e-mail _____, tel. _____, cell. _____, iscritto
nelle liste elettorali di codesto Comune

CHIEDE

il duplicato della Tessera Elettorale.

A tal fine,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere:

- di avere deteriorato la tessera elettorale che allega¹
- di aver esaurito gli spazi della tessera elettorale

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

I dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Lì _____ 202__

FIRMA

Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

RICEVUTA

Il/la sottoscritto/a _____
dichiara di ricevere: il duplicato della Tessera elettorale che riporta il nuovo numero: _____

_____, lì _____ 202__

Il Richiedente

¹ Barrare le voci che non interessano.