

OGGETTO: Richiesta di duplicato della Tessera Elettorale.

l sottoscritt _____, nat_ a _____ il _____
residente in _____, cap. _____ via _____,
e-mail _____, tel. _____, cell. _____,

CHIEDE

il rilascio del duplicato della Tessera elettorale, ai sensi dell'art.4 del D.P.R. 8 settembre 2000, n. 299, per _____, nat_ a _____ il _____
in qualità di _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, che l'interessato/a per cui si chiede il duplicato della tessera elettorale:

- ha deteriorato la tessera elettorale che allega
- ha esaurito gli spazi elettorali 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.

Li _____, ___/___/___

FIRMA

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO