

RICHIESTA DI DUPLICATO DELLA TESSERA ELETTORALE

(Art. 4 D.P.R. 299/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a VOLANO Via/Piazza _____

recapito telefonico _____

elettore/elettrice iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Volano

CHIEDE

il rilascio del DUPLICATO della tessera elettorale

A tal fine, ai sensi dell' art. 47 DPR 28.12.2000 N. 445, **DICHIARA** sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del DPR. 445/2000 e dall'art. 495 del Codice Penale in caso di dichiarazioni false o mendaci:

☐ **LO SMARRIMENTO**

☐ **IL DETERIORAMENTO**

(allego tessera deteriorata)

☐ **IL FURTO**

☐ **ESAURITA**

DELLA PROPRIA TESSERA ELETTORALE .

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla L.196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Volano, _____

IL/LA DICHIARANTE
