

OGGETTO: richiesta duplicato o rinnovo tessera elettorale

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____ (____)
il _____ e residente in _____ (____)
Via _____, n° _____, tel. _____, cell. _____
e-mail _____

A CAUSA DI

- ☐ SMARRIMENTO
- ☐ DETERIORAMENTO
- ☐ ESAURIMENTO
- ☐ FURTO

della propria tessera elettorale,

CHIEDE

che gli/le sia rilasciato il relativo duplicato e allega:

- ☐ DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' DI SMARRIMENTO
- ☐ LA TESSERA DETERIORATA
- ☐ LA TESSERA ESAURITA

Li, _____

IL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza, attraverso la lettura della presente informativa, che la mancata allegazione di eventuali documenti sopra richiesti comporterà al Comune l'impossibilità di rilasciare la richiesta dichiarazione entro i termini previsti per la conclusione del procedimento.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato ai sensi del D. Lvo 196/2003 e ss.mm.ii, che i dati personali, anche sensibili, volontariamente forniti e necessari per il certificato richiesto, saranno trattati dai dipendenti del Comune in base al vigente Regolamento sui dati sensibili, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione e che:

il Responsabile del trattamento dei dati è il Comune.

Li, _____

FIRMA _____