

**AL SINDACO DEL COMUNE DI RIOLO TERME**

**MODULO RICHIESTA DI SOSTITUZIONE DELLA TESSERA ELETTORALE**

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

- per se stesso
- in qualità di \_\_\_\_\_ dell'elettore/elettrice  
iscritto/a nelle liste di questo Comune sig./ra  
\_\_\_\_\_ nato/a in  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di avere smarrito la tessera elettorale;
- di avere subito il furto della tessera elettorale;
- di avere deteriorato la tessera elettorale;
- di avere esaurito gli spazi di certificazione del voto della tessera elettorale.

Pertanto, ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. n. 299/2000

**CHIEDE**

**il rilascio di una nuova tessera elettorale** (che sostituisce la precedente).

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 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.

RIOLO TERME, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL DICHIARANTE**

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per posta, fax, e-mail o tramite incaricato)
Modalità di identificazione: _____ _____	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:
Data _____ <b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b>	Tipo(*) _____ (* Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.)

Consegnata in data \_\_\_\_\_ nelle mani di \_\_\_\_\_

Firma del ricevente \_\_\_\_\_  
(se diverso dal richiedente, precisare il rapporto di parentela con il titolare della tessera)

Modalità di identificazione del ricevente:  
\_\_\_\_\_

**IL DIPENDENTE ADDETTO** \_\_\_\_\_