

Al Comune di \_\_\_\_\_

**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, del REG. UE 679/2016 e ss.mm.ii, che i dati personali, anche sensibili, volontariamente forniti e necessari, 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 \_\_\_\_\_