

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI GELA**

**OGGETTO: RICHIESTA DI EMISSIONE DUPLICATO DELLA TESSERA
ELETTORALE CON DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI
NOTORIETA'**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in _____ nr _____

DOCUMENTO D'IDENTITA' N _____

Rilasciato da _____ il _____

recapito cell. _____ e-mail _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA CHE LA TESSERA ELETTORALE PRECEDENTE

- E' STATA SMARRITA
- E' STATA RUBATA (allegare copia denuncia)
- E' deteriorata (allegare tessera deteriorata)
- NON E' MAI STATA RICEVUTA
- E' ESAURITA (esibire/allegare la tessera con spazi esauriti)

ALTRO _____

CHIEDE IL RILASCIO DELLA TESSERA ELETTORALE PERSONALE

Dichiara altresì di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa Regolamento U.E. 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Data _____

IL DICHIARANTE

Consegnata tessera elettorale n. _____

L'incaricato alla consegna _____

DELEGA AL RITIRO DELLA TESSERA ELETTORALE

All'Ufficio Elettorale del Comune di
GELA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in _____ nr _____

DELEGA

Il/la Sig./ra _____

persona con sé convivente, nato/a a _____

il _____ al ritiro della tessera elettorale.

A tal fine allega copia del proprio documento di identità e codice fiscale

Gela li _____

Firma del Delegante

N.B. :Il delegato deve presentarsi con valido documento di identità
