



## AL COMUNE DI CAVENAGO DI BRIANZA SERVIZI DEMOGRAFICI

Fax 02/95241455

E-mail protocollo@comune.cavenagobrianza.mb.it

Pec protocollo@pec.comune.cavenagobrianza.mb.it

**OGGETTO: Richiesta rilascio del duplicato della tessera elettorale.**

### **Il/la sottoscritto/a:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e s.m.i. e dell'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità che prevedono la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e l'obbligo di denuncia all'autorità competente

### **DICHIARA**

#### **DICHIARA CHE LA TESSERA ELETTORALE PRECEDENTE**

- È STATA SMARRITA
- È STATA RUBATA (allegare copia denuncia)
- È DETERIORATA (allegare tessera deteriorata)
- NON È MAI STATA RICEVUTA
- È ESAURITA (esibire la tessera con gli spazi esauriti)
- ALTRO .....

#### **CHIEDE IL RILASCIO DELLA TESSERA ELETTORALE PERSONALE**

*Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e al Regolamento europeo n. 679/2016 è informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Cavenago di Brianza, Lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ'**