

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

OGGETTO: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO NOTORIETA' RELATIVA ALLO SMARRIMENTO DELLA TESSERA ELETTORALE E RICHIESTA DI DUPLICATO.

Il/La sottoscritto/a.....nato/a.....

Il.....residente in Via.....

Elettore/elettrice iscritto/a nelle liste di questo Comune, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di aver SMARRITO in data e luogo in precisati la propria TESSERA ELETTORALE, e chiede che gli sia rilasciata un duplicato del predetto documento.

Letto, confermato e sottoscritto

_____ li _____

_____ Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° CASO (Presentazione diretta)		2° CASO (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)	
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ _____ _____		Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____	
Data _____	Il Dipendente Addetto _____	Data _____	Firma del dichiarante _____