

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Residente a Udine in (via/piazza, numero civico)	

Iscritto nelle liste elettorali del Comune di Udine, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà), nonché consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del succitato D.P.R. e dall'art. 495 del Codice penale

DICHIARA

di non essere in possesso della tessera elettorale per il seguente motivo (barrare con la X un motivo)

- ☐ smarrimento;
- ☐ deterioramento (consegnare tessera deteriorata);
- ☐ distruzione della tessera;
- ☐ furto (consegnare copia denuncia presentata ai competenti uffici di pubblica sicurezza).

CHIEDE

pertanto il rilascio del duplicato della tessera elettorale personale

Udine, data _____ Firma del dichiarante _____

Al momento della richiesta del duplicato il dichiarante **dovrà esibire un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.**

In riferimento ai dati sopra riportati, si invita a consultare l'informativa ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 sulla protezione dei dati personali pubblicata sul sito del Comune di Udine.

Art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia fotostatica del documento è inserita nel fascicolo.