

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI

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

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in via _____ n. _____
eletto/elettrice iscritto/a nelle liste di questo Comune, consapevole delle conseguenze di carattere penale in caso di dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47, quarto comma, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, di aver smarrito la propria tessera elettorale e chiede che gli sia rilasciato un duplicato del predetto documento.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____

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

(Firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fidefacienti, eventualmente intervenuti per l'identificazione del dichiarante)

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: _____ <i>Data</i> _____ _____ IL DIPENDENTE ADDETTO	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ in data _____ <i>Data</i> _____ _____ FIRMA DEL DICHIARANTE (* Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.)