

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

**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. \_\_\_\_\_  
elettore/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 Il /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:**

| <b>1° caso<br/>(presentazione diretta)</b>  | <b>2° caso<br/>(invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)</b>  |
|---|---|
| Firma apposta in presenza del dipendente addetto<br>a riceverla.<br>Modalità di identificazione:<br>_____<br><br><i>Data</i> _____<br><br>_____<br><b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b> | Si allega copia fotostatica del seguente documento<br>di riconoscimento:<br>Tipo(*) _____ n. _____<br>rilasciato da _____<br>_____ in data _____<br><br><i>Data</i> _____<br><br>_____<br><b>FIRMA DEL DICHIARANTE</b><br><br>(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc. |

**FIRMA  
PER RICEVUTA** \_\_\_\_\_

**MACERATA LI'** \_\_\_\_\_