

RICHIESTA DI DUPLICATO DELLA TESSERA ELETTORALE

ALL'UFFICIO ELETTORALE  
del Comune di LISSONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

Residente a Lissone (MB) in Via \_\_\_\_\_

CHIEDE

il duplicato della tessera elettorale in quanto la stessa:

- E' STATA SMARRITA
- E' STATA RUBATA

Allo scopo, valendomi della facoltà concessa dall'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché dal D.P.R. 8/9/2000, n.299 e successive disposizioni, a conoscenza delle norme penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA' CHE :

- Ho smarrito la mia tessera elettorale
- Sono iscritto nelle liste elettorali del Comune di Lissone
- E' DETERIORATA O INUTILIZZABILE

Si allega la tessera

Lissone,

IL RICHIEDENTE

---

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L. 196/2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.