

ALL'UFFICIO ELETTORALE
del Comune di LISSONE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a Lissone (MB) in Via _____

valendomi della facoltà concessa dall'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, 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' :

- di aver smarrito la tessera elettorale rilasciata dal precedente Comune di residenza
- di non essere in possesso di alcuna tessera elettorale

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.