



## COMUNE DI MOTTA SAN GIOVANNI

Provincia di Reggio Calabria  
89065 - Piazza della Municipalità snc  
Tel. 0965/718101-2-3 Fax 0965/711678  
Codice Fisc. - Partita IVA 00285810800

Al Comune di  
Motta San Giovanni

Oggetto: **“Richiesta rilascio duplicato tessera elettorale”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_,  
regolarmente iscritto/a nelle liste elettorali  
di questo comune,

### CHIEDE

il rilascio del duplicato della tessera elettorale, perché quella originale

[...] È stata smarrita:

- allega denuncia di smarrimento;
- ovvero, dichiara, sotto la propria personale responsabilità, di aver smarrito in luogo e data imprecisati l'originale del documento.

[...] E' deteriorata: allega tessera elettorale.

[...] E' inservibile: allega tessera elettorale.

Ai fini del ritiro del duplicato della tessera elettorale, il/la sottoscritto/a, impossibilitato/a a provvedervi personalmente, delega il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_,(1)  
familiare convivente del/della richiedente.

Motta San Giovanni, li \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante è consapevole delle responsabilità penali previste dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci.

Il/la dichiarante è a conoscenza che i dati sopra riportati, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, sono obbligatori per il procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

La sottoscrizione della presente domanda vale come consenso al trattamento dei dati per le finalità indicate, ai sensi dell'art. 23 del decreto legislativo n. 196/2003.

Il richiedente

\_\_\_\_\_ (2)

(1) Il delegato, al momento del ritiro del duplicato della tessera elettorale, dovrà esibire un proprio documento di identità valido.

(2) Se la sottoscrizione della presente domanda non è fatta dinanzi all'impiegato addetto a riceverla, allegare fotocopia, non autenticata, del documento di identità del/della dichiarante.