

Spett. le Ufficio Elettorale del Comune di  
Monte San Biagio

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a Monte San Biagio Via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio del duplicato della Tessera elettorale, ai sensi dell'art. 4, commi 5 e 6 del DPR 8 settembre 2000, n.299, per

- se stesso/a;  
 per i propri familiari conviventi di seguito elencati;

Parentela	Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste agli artt. 75-76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

**DICHIARA CHE**

- la propria Tessera elettorale;  
 la Tessera elettorale dei propri familiari sopraelencati;

**RISULTA**

- DETERIORATA ed inutilizzabile e consegna a codesto Ufficio l'originale/gli originali deteriorato/i;  
 SOTTRATTA (furto);  
(In caso di furto della Tessera unire la denuncia presentata ai competenti uffici di pubblica sicurezza)  
 SMARRITA;

**ALLEGA**

- Copia non autenticata del proprio documento d'identità;  
 Originale/i DETERIORATO/I della/delle Tessera/e elettorale/i;

**Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**

Monte San Biagio,

Il/La Richiedente \_\_\_\_\_

Estremi documento di riconoscimento: \_\_\_\_\_

Visto: Il Pubblico Ufficiale ricevente \_\_\_\_\_

Per ricevuta del duplicato della  
Tessera n. \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_