

RICHIESTA DUPLICATO DELLA TESSERA ELETTORALE

Al Sig. Sindaco della Città di Augusta

UFFICIO ELETTORALE

IL/La Sottoscritto /a

Cognome _____ **Nome** _____

Nato/a _____ **il** _____/_____/_____

Residente in _____ **VIA** _____ **N** _____

Tel. _____

DICHIARA

- ☐ **di aver smarrito la Tessera Elettorale**
- ☐ **di avere subito il furto della Tessera Elettorale (allegare copia denuncia)**
- ☐ **di avere esaurito gli spazi di convalida della Tessera Elettorale (esibire la tessera con gli spazi esauriti)**
- ☐ **di avere la tessera elettorale deteriorata (allegare tessera deteriorata)**

(barrare la casella corrispondente)

CHIEDE UN DUPLICATO DELLA TESSERA

Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle conseguenze penali per chi fornisce false attestazioni o dichiarazioni a un pubblico ufficiale sulla identità o su qualità personali proprie o di altri (Art. 495 del Codice Penale) .

Si allega alla presente la fotocopia del proprio documento di riconoscimento

Data _____

Firma _____

COMUNE DI AUGUSTA-UFFICIO ELETTORALE

Attesto che la dichiarazione che precede è stata apposta in mia presenza dal dichiarante previo accertamento della sua identità personale

documento di riconoscimento _____ **n°** _____

rilasciato da _____ **in data** _____

L'impiegato addetto
