*Comune di PELLEZZANO*

*Provincia di Salerno*

All’Ufficio Elettorale

del Comune di Pellezzano

OGGETTO: **RICHIESTA DI DUPLICATO DELLA TESSERA ELETTORALE SMARRITA.**

Il/La sottoscritto/a:

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………………................nato/a a ……………….……………………………..………………………... il ……………..……….iscritto/a nella lista elettorale della sezione N. …………….. |

a conoscenza di quanto previsto all’art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nel caso di dichiarazioni sostitutive mendaci o non veritiere, sotto la propria responsabilità,

# DICHIARA

di aver **smarrito** la propria tessera elettorale di cui all’art. 13 della legge 30.04.1999, n. 120;

# CHIEDE

in relazione al disposto dell’art. 4, comma 6, del d.P.R. 08.08.2000, n. 299 e della circolare del Ministero dell’Interno 03.04.2001, n. 50 **che ne venga rilasciato il duplicato.**

Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall’ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

*Data …………………………* **IL/LA RICHIEDENTE**

 *……………………………………………*

N.B.- L'art. 4, commi 5, 6 e 7 del d.P.R. 8 settembre 2000, n. 299, recita:

“5. In caso di deterioramento della tessera, con conseguente inutilizzabilità, l'ufficio elettorale del comune rilascia al titolare un duplicato della stessa, previa presentazione da parte dell'interessato di apposita domanda e consegna dell'originale deteriorato.

6. In caso di smarrimento o furto, il comune rilascia il duplicato della tessera al titolare, previa sua domanda, corredata della denuncia presentata ai competenti uffici di pubblica sicurezza.

7. Su domanda dell'interessato, si procede al rinnovo della tessera elettorale personale quando essa non risulti più utilizzabile in seguito all'esaurimento degli spazi ivi contenuti per la certificazione dell'esercizio del diritto di voto.”

|  |
| --- |
| Per ricevuta[ ]  del documento richiesto*(art. 4 del d.P.R. 8 settembre 2000, n. 299)*[ ]  dell’attestato sostitutivo della tessera elettorale*(art. 7 del d.P.R. 8 settembre 2000, n. 299)**Data …………………………… N. ………………………*FIRMA*………………………………………………* |