

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI STEZZANO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO NOTORIETA' RELATIVA ALLO
SMARRIMENTO DELLA TESSERA ELETTORALE E RICHIESTA DI DUPLICATO.**

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente in STEZZANO, Via _____

Elettore/elettrice iscritto/a nelle liste di questo Comune, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

D I C H I A R A

di aver SMARRITO in data e luogo imprecisati la propria TESSERA ELETTORALE, e

C H I E D E

che gli/le sia rilasciata un duplicato del predetto documento.

Letto, confermato e sottoscritto

Stezzano, li _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita allegando fotocopia del proprio documento di identità, se il modulo viene consegnato direttamente dal dichiarante oppure presentando opportuna delega al ritiro corredata da fotocopia documento di identità del delegato e del delegante, se il modulo viene consegnato da persona diversa dal dichiarante.