AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI

_____

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

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente in via _____ n. _____

elettore/elettrice iscritto/a nelle liste di questo Comune, consapevole delle conseguenze di carattere penale in caso di dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA

ai sensi dell'art.47, quarto comma, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 di aver smarrito la propria tessere elettorale e chiede che gli sia rilasciato un duplicato del predetto documento.

Letto, confermato e sottoscritto

Data _____ _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

_____

(firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fidefacienti, eventualmente intervenuti per l'identificazione del dichiarante)

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	**2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)**
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione:_____ _____ Data _____ _____ IL DIPENDENTE ADDETTO	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo (*) _____ n. _____ Rilasciato da _____ _____ in data _____ Data _____ _____ FIRMA DEL DICHIARANTE (*) Passaporto, carta d'identità, patente ecc.