

**All'Ufficio Elettorale del  
Comune di VIAREGGIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in VIAREGGIO Via \_\_\_\_\_

**chiede il DUPLICATO DELLA TESSERA ELETTORALE**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni false  
(art. 76 del DPR 445/2000),

**DICHIARA**

di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

di aver SMARRITO

di aver DETERIORATO

**BARRARE LA CASELLA RELATIVA**

di aver SUBITO IL FURTO

della propria TESSERA ELETTORALE

Viareggio, .....

Il Dichiarante

.....

---

**ATTO di DELEGA** (in caso di ritiro da parte di persona diversa dal titolare)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
**delega** al ritiro del duplicato della tessera elettorale

il/la sig/ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_

**Attenzione: allegare copia del documento di identità del dichiarante.**

Il Dichiarante

Viareggio, .....

.....