

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Trezzo sull'Adda</p> <p>Ufficio destinatario Demografici e cimitero</p>	
---	---	--

Dichiarazione di smarrimento/esaurimento degli spazi disponibili sulla tessera elettorale

Ai sensi della Circolare Ministeriale 03/04/2001, n. 50

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

CHIEDE

il rilascio del duplicato della propria tessera elettorale a seguito di

<input type="radio"/>	smarrimento della tessera
<input type="radio"/>	esaurimento degli spazi disponibili sulla tessera, pertanto
copia della tessera elettorale con gli spazi esauriti	

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia della tessera elettorale con gli spazi esauriti
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Trezzo sull'Adda

Luogo

Data

Il dichiarante