



Amministrazione destinataria

Comune di Stezzano

Ufficio destinatario

U.O. Affari Generali

## Domanda di rilascio della tessera elettorale o del duplicato

### Il sottoscritto

|                      |                      |                             |                      |                               |                          |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Cognome              |                      | Nome                        |                      | Codice Fiscale                |                          |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            |                      | Cittadinanza                  |                          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Residenza            |                      |                             |                      |                               |                          |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Scala                    |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                      |                      |                             |                      |                               | Piano                    |
|                      |                      |                             |                      |                               | <input type="checkbox"/> |
|                      |                      |                             |                      |                               | CAP                      |
|                      |                      |                             |                      |                               |                          |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

- ☐ il rilascio della propria tessera elettorale in quanto mai ricevuta
- ☐ il rilascio della tessera elettorale in quanto non ne è in possesso perché nuovo residente  
**pertanto allega la tessera elettorale originale rilasciata dal Comune di precedente residenza**
- ☐ il rilascio della tessera elettorale a seguito di furto  
**pertanto allega dichiarazione di furto o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza**
- ☐ il rilascio della tessera elettorale a seguito di deterioramento  
**pertanto allega la tessera elettorale originale**
- ☐ il rilascio della tessera elettorale a seguito di smarrimento
- ☐ il rilascio della tessera elettorale a seguito di esaurimento degli spazi disponibili  
**pertanto allega la tessera elettorale originale**
- ☐ il rilascio della tessera elettorale per acquisto di cittadinanza italiana

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

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

- ☐ copia della denuncia di furto
- ☐ tessera elettorale  
*(da portare con sè in Comune per ritirare la nuova tessera)*
- ☐ copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- ☐ altri allegati

#### 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)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Stezzano

Luogo

Data

Il dichiarante