RICHIESTA di rilascio di una nuova tessera elettorale e dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Il/la sottoscritto/a

Cognome: ______________________ Nome: ______________________

nato/a in ______________________ Il ______________________

residente in ______________________ Via ______________________ N. ____

tel. ______________ fax ______________ e-mail ______________

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

CHIEDE

□ Il rilascio di una **NUOVA** tessera elettorale;

DICHIARA

□ di aver **SMARRITO** la tessera elettorale

□ il **DETERIORAMENTO** della tessera elettorale

□ di aver subito il **FURTO** della tessera elettorale

□ di aver **ESAURITO GLI SPAZI** di certificazione del voto della tessera elettorale che esibisce per la relativa verifica[1].

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679 e D. Lgs. 101/2018

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, così come recepito dal D. Lgs. 10.08.2018 n. 101, dettagliatamente riportata nel sito istituzionale del Comune di Vigodarzere (scaricabile al link http://www.vigodarzerenet.it/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/protezione-dei-dati-personali/) in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui al punto 2 dell'informativa.

Il/La Richiedente[2]

Vigodarzere lì, ______________________ ______________________

Solo nel caso di esaurimento spazi, l'incaricato che riceve la domanda conferma di avere controllato che la tessera è esaurita e viene restituita all'interessato/a.

lì ______________________ IL FUNZIONARIO INCARICATO ______________________

§§

Parte riservata all'ufficio

TESSERA N ______________________ CONSEGNATA IL ______________________

IL FUNZIONARIO INCARICATO FIRMA PER RICEVUTA

______________________ ______________________

lì ______________ **IL FUNZIONARIO INCARICATO** ______________________

[1] Portare la tessera in possesso per la verifica che gli spazi siano esauriti

[2] La presente dichiarazione può essere trasmessa all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000