

Protocollo Generale

Protocollo di Settore



CITTÀ DI GRUGLIASCO

Città Metropolitana di Torino

Piazza G. Matteotti n. 50, 10095, Grugliasco (TO)

www.comune.grugliasco.to.it

Settore Risorse Umane, Organizzazione, Servizi Demografici e Comunicazione

Ufficio Elettorale c/o Sportello Polifunzionale

Piazza G. Matteotti n. 38

Tel. 011/40.13.430/431/435 – Fax 011/40.13.339

E-mail: uff.elettorale@comune.grugliasco.to.it

Pec. demografici.gru@legalmail.it

**ISTANZA DI DUPLICATO DELLA TESSERA ELETTORALE PERSONALE CON
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 4 del D.P.R. 299/2000

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il (gg/mm/aaaa) _____ a _____ Prov. (____)

Residente in _____ Prov. (____)

Indirizzo _____ CAP _____

iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Grugliasco, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, e del fatto che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA

di aver smarrito in data e luogo imprecisato la tessera elettorale rilasciata dal Comune di Grugliasco e, pertanto, ai sensi delle vigenti disposizioni

CHIEDE

che venga rilasciato il **duplicato della tessera elettorale personale.**

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì, in caso di ritrovamento, a restituire al Servizio Elettorale tramite lo Sportello Polifunzionale la tessera elettorale dichiarata smarrita.

Dichiaro inoltre di aver preso visione dell'informativa sul Trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016, Informativa ivi allegata e anche pubblicata sul sito www.comune.grugliasco.to.it alla voce "Modulistica – Gestione Documentale" e di essere pertanto informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, che il conferimento dei suddetti dati per le finalità di cui sopra è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di accogliere la richiesta.

Luogo _____

Data (gg/mm/aaaa) _____

FIRMA _____

ATTO DI DELEGA

Il/La sottoscritto/a delega al ritiro della tessera elettorale il/la Sig./Sig.ra:

Cognome _____ Nome _____,
nato/a il _____ (gg/mm/aaaa) a _____ Prov. (_____).

Si allega copia non autenticata del documento di identità.

FIRMA _____

Spazio riservato all'Amministrazione

Istanza presentata in data _____ . Duplicato rilasciato in data _____ come da annotazione nell'apposito registro al n. _____.

L'INCARICATO _____