

	Amministrazione destinataria Città di Ronchi dei Legionari Ufficio destinatario	
---	---	--

Domanda di rilascio della tessera elettorale o del duplicato

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

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 o smarrimento pertanto allega dichiarazione di furto o smarrimento
☐	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

Elenco degli allegati

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

☐	dichiarazione di furto o smarrimento
☐	tessera elettorale originale <i>(da portare con sè in Comune per ritirare la nuova tessera)</i>
☐	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	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)

☐	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.
--------------------------	--

Ronchi dei Legionari		
Luogo	Data	Il dichiarante