

DELEGA AL RITIRO DI TESSERA ELETTORALEAl Comune di Fiumicino
Ufficio Elettorale

Il/La sottoscritto

Cognome * Nome *

nato a il

residente a in Via/Piazza n.

Tel.: Cell.:

documento di riconoscimento/di identità TIPO n°

rilasciato da il scad.

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti come previsto dall'art.75 e 76 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DELEGA AL RITIRO DELLA PROPRIA TESSERA ELETTORALE:

Cognome * Nome *

nato a il

residente a in Via/Piazza n.

documento di riconoscimento/di identità TIPO n°

rilasciato da il scad.

per il seguente motivo (barrare con X la scelta):

- ☐ RITIRO TESSERA GIACENTE
- ☐ RINNOVO TESSERA CON SPAZI ESAURITI (presentare tessera con spazi esauriti)
- ☐ DUPLICATO PER SMARRIMENTO (non necessita denuncia)
- ☐ DUPLICATO PER DETERIORAMENTO (consegnare tessera deteriorata)
- ☐ DUPLICATO PER FURTO (consegnare denuncia di furto)

Fiumicino,

.....
data.....
Firma del delegante**Allegare fotocopia del documento di identità o di riconoscimento in corso di validità del delegante documento****Il delegato deve essere in possesso del proprio documento d'identità o di riconoscimento in corso di validità**