

	<p>Amministrazione destinataria Regione Friuli Venezia Giulia</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio Protocollo</p>	
--	--	--

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
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

CHIEDE

<input type="radio"/>	il rilascio della propria tessera elettorale in quanto mai ricevuta
<input type="radio"/>	il rilascio della tessera elettorale in quanto non ne è in possesso perché nuovo residente
pertanto allega la tessera elettorale orginale rilasciata dal Comune di precedente residenza	
<input type="radio"/>	il rilascio della tessera elettorale a seguito di furto
pertanto allega dichiarazione di furto o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza	
<input type="radio"/>	il rilascio della tessera elettorale a seguito di deterioramento
pertanto allega la tessera elettorale originale	
<input type="radio"/>	il rilascio della tessera elettorale a seguito di smarrimento
<input type="radio"/>	il rilascio della tessera elettorale a seguito di esaurimento degli spazi disponibili
pertanto allega la tessera elettorale originale	
<input type="radio"/>	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)*

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiarazione di furto o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza |
| <input type="checkbox"/> | tessera elettorale orginale
<i>(da portare con sè in Comune per ritirare la nuova tessera)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | 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)*

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Luogo	Data	Il dichiarante