

**AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI TRISSINO**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ RELATIVA ALLO  
SMARRIMENTO DELLA TESSERA ELETTORALE E RICHIESTA DUPLICATO.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
elettore/elettrice iscritto/a nelle liste di questo Comune, consapevole delle conseguenze di carattere  
penale in caso di dichiarazioni false o mendaci

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 47, quarto comma, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 di aver smarrito la propria  
tessera elettorale e chiede che gli sia rilasciato un duplicato del predetto documento.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fidejacenti, eventualmente intervenuti per l'identificazione del dichiarante)

**L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica  
amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:**

| <b>presentazione diretta</b>                                  |                                       |
|---|---------------------------------------|
| Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. |                                       |
| Modalità di identificazione: _____                            |                                       |
| Data _____  | _____<br><b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b> |

**FIRMA PER RICEVUTA TESSERA ELETTORALE N. \_\_\_\_\_**