

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

OGGETTO: RICHIESTA NUOVA TESSERA ELETTORALE PER ESAURIMENTO SPAZI.

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 esaurito gli spazi sulla
propria tessera elettorale e chiede che gli sia rilasciato un documento nuovo.
Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fidefacienti, 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:**

presentazione diretta	
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.	
Modalità di identificazione: _____	
Data _____	_____ IL DIPENDENTE ADDETTO

FIRMA PER RICEVUTA TESSERA ELETTORALE N. _____
